

## Demande d'adhésion

Par la présente, je demande à pouvoir devenir membre de l'association Kissui.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation : 50.—CHF par année ( ce montant peut être changé par l'Assemblée Générale sans préavis)

J'ai lu et j'accepte les statuts de l'association

Je certifie que toutes les informations données sont exactes

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Pour les personnes mineures, merci de faire remplir les champs suivants par votre représentant légal.

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Adresse complète du représentant légal : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal : \_\_\_\_\_

-----

- Ce formulaire est à renvoyer à l'adresse mentionnée au sommet ou à remettre à un membre du comité.
- L'association se réserve le droit de refuser toute adhésion pouvant lui porter préjudice.
- Par votre inscription, vous vous engagez à respecter les statuts et les règlements de l'association
- Le statut de membre s'acquiert par le paiement de la cotisation, le simple fait d'être accepté ne suffit pas.
- L'âge minimum pour adhérer à notre association est de 16 ans révolus.

