



E-KÊR

BULLETIN D'ADHESION - 2019

janvier - décembre 2019

Nom : _____ Prénom: _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Pour les adhésions en couple, conjoint(e) :

Nom : _____ Prénom: _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Je demande à adhérer à l'Association E-Kêr et déclare en accepter les statuts.

Cotisation annuelle :

- individuelle plein tarif : 10 €
- individuelle demandeur d'emploi, bénéficiaire de minima sociaux, étudiant : 5 €
- couple : 15 €
- entreprises, collectivités, associations : 30 €

Raison sociale : _____

- Donateur : à partir de 30 €.

Je règle ma cotisation annuelle :

- par chèque à l'ordre de « Association E-Kêr - Pont-l'Abbé »
- en espèces.

Bulletin et règlement à envoyer à l'adresse :

Association E-KÊR - 54, rue du Général De Gaulle - 29120 PONT L'ABBE.

- J'accepte d'être photographié(e) lors des événements organisés par E-KÊR.
- J'autorise E-KÊR à diffuser ces visuels.
- J'autorise E-KÊR à communiquer aux adhérents de la association :
 - mon nom et ma commune de domicile.
 - mon adresse courriel.

fait à : _____

le _____

signature