

FORMULAIRE D'ADHESION A L'ASSOCIATION «LES COMPAGNONS DU SAGA»

Nom
Prénom
Adresse
.....
téléphone fixe portable
e mail

Désire adhérer à l'Association «*Les Compagnons du SAGA*»

Au titre de: **Membre COMPAGNON ACTIF SYMPATHISANT**

Montant de la cotisation 20 € par chèque
A envoyer à l'ordre: «*Les Compagnons du Saga*»
149 Plage de l'Estaque 13016 MARSEILLE

Je souhaite recevoir par email: OUI NON
- les statuts de l'Association «LesCompagnons du SAGA»
- le Règlement intérieur.

Signature

Selon les statuts, l'adhésion, pour être définitive, doit être acceptée par le bureau (Article 6 des statuts de l'Association). Le chèque concernant le montant de cette adhésion ne sera endossé qu'à ce moment, en cas de rejet de la candidature, il sera restitué.

Approuvé lors du Conseil d'administration du