

## 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 «*Les Compagnons 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**