



Bulletin d'adhésion

allant du 1er janvier au 31 décembre 20...

Nom(s) de famille :

Prénom(s) du (ou des) parents :

Prénom(s) et année(s) de naissance du (ou des) enfant(s) :

.....

Adresse :

.....

Courriel :

Numéro de téléphone :

Paiement de la cotisation :

- 5 € (montant annuel par famille)
 Autre montant, si vous souhaitez faire un don : €

Paiement par chèque espèce

En cas de paiement par chèque, merci de le libeller au nom de « Association Chouettes Familles ».

L'adhésion est obligatoire pour certaines des activités proposées par l'association Chouettes Familles.

- Je reconnais avoir lu et accepté la charte de l'association Chouettes Familles.
- Je souhaite recevoir par mail les informations concernant l'association.
- Je souhaite m'inscrire sur la liste de diffusion et d'échanges (bons plans, propositions de sortie, échange de services, etc).

Date et signature :