



Espace Blieck
11 J rue Jacques Blieck
33380 MARCHEPRIME

06 18 46 05 81

marcheprimeactionshandicaps@gmail.com

Bulletin de demande d'adhésion

ANNEE 2021/2022

Je soussigné Monsieur Madame

Nom Prénom

Adresse actuelle.....

Code postal Ville

Téléphone (facultatif) Courriel

Connaissance prise des statuts, demande à adhérer à l'association Marcheprime Action Handicap en tant que :

Membre(s) actif(s) ou adhérent(s)

Et verse ci-joint la somme de : €

Paielement par : Espèces Chèque Bancaire N°.....

Fait à :, le

Signature (des parents pour les mineurs):

Bulletin et règlement à adresser à :

Association Marcheprime Action Handicap • espace Blieck, 11 - J rue jacques Blieck • 33380
MARCHEPRIME

Cotisation annuelle : 10 € par personne lors de la présente demande d'adhésion.

Cadre réservé à l'association

Adhésion ID N°

le :

Validation CA du :