



*L'Atelier vélo participatif*

**BULLETIN D'ADHÉSION**

**N°**

À remplir par l'ADHÉRENT.E (conservé par l'Association en interne sans divulgation de vos données à des tiers) :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

E-mail : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association : **VÉLOMOTIV'**

J'accepte les statuts ainsi que le règlement intérieur que je peux consulter sur simple demande auprès du Bureau.

J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours (valable de date à date),

Dont le montant est de :  **10€ pour une Adhésion simple** ou de  **20€ pour une Adhésion famille**

Montant de l'adhésion de soutien si vous souhaitez apporter une contribution supplémentaire : ..... €

Moyen(s) de paiement :  **Chèque** ..... €  **Espèces** ..... €  **Virement** ..... €

Fait à : ....., le : .....

**Signature** (Faire précéder la mention « Lu et approuvé »)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 Janvier 1978, d'un droit d'accès et rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer adressez-vous au Bureau de l'Association.*



**VÉLOMOTIV - REÇU POUR ADHÉSION**

Je soussigné ....., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion et la cotisation de Mr / Mme :

Nom : ..... Prénom : .....

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre postulant et ouvre droit à la participation à l'Assemblée Générale de l'Association.

Fait à : ....., le : .....

**Signature** (Président de l'Association ou membre du Bureau)