

Formulaire d'adhésion

Remplissez le formulaire suivant et joignez le lors de l'envoi de votre règlement, pour compléter votre inscription.

An Drouizig

-

-

Adhésion souhaitée : Membre actif Don

L'adhésion minimum est de 1€ symbolique, les adhérent·e·s sont libres de compléter avec un don d'un montant de leur choix.

Nom _____

Prénom _____

Raison sociale * _____

Adresse _____

Code Postal _____ **Ville** _____

Pays _____

Adresse courriel _____

Montant _____

Par la présente, je m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement intérieur de l'association An Drouizig.

Fait à

Le / /

Signature

* Uniquement pour les personnes morales
** Identifiant Galette, si applicable