



Affiliée à la Fédération Nationale,
reconnue d'Utilité Publique
(JO du 24/04/1979)

Association Départementale d'Entraide des Personnes Accueillies en Protection de l'Enfance de l'Eure (Pupilles de l'Etat et Assimilés)

BULLETIN D'ADHESION

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu :

Ancien.ne Pupille de l'Etat

Accueilli.e en Protection de l'Enfance de l'Eure

Situation familiale : Nombre d'enfants :

Profession :

Disponibilités :

Compétences :

.....

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

Je soussigné.e souhaite adhérer à l'association en qualité de :

Membre adhérent

Membre Associé

Membre Bienfaiteur

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association, et accepte de verser ma cotisation de membre chaque année.

Le montant de la cotisation est de 15 euros, payable en chèque à l'ordre de « L'élan – ADEPAPE 27 » ou en espèces.

Fait à, le

Signature, précédée de la mention «lu et approuvé»

..... ✂

RECU POUR ADHESION

Je soussigné.e Déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de M/Mme/Melle, ainsi que sa cotisation.

Fait à, le

Signature