Bulletin adhésion 2026

Votre adhésion permet de soutenir nos actions de gestion et protection des chats errants sur la commune, de participer aux décisions et faire grandir notre association ! Merci à vous !



VOS COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

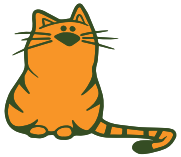
Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone (facultatif) : _____

VOTRE ADHÉSION



L'adhésion est valable 12 mois à compter de la date de paiement.

☐ Je souhaite adhérer à l'association Les Chats libres d'Aubazine pour un **montant annuel de 15€**

☐ Je souhaite ajouter un don de : _____ €

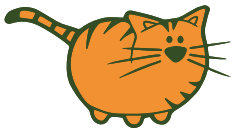
Montant totale versé : _____ € par : Espèces Chèque Virement

REÇU FISCAL

☐ Je souhaite un reçu fiscal, si mon versement remplit les conditions permettant à l'association d'en délivrer un.

ENGAGEMENT

En signant, je m'engage à soutenir les actions de l'association, à respecter les statuts et le règlement intérieur. J'accepte que les informations communiquées sur ce bulletin soient utilisées par l'association uniquement pour la gestion de mon adhésion, la tenue des registres des membres et les communications liées à la vie associative.



Fait à : _____ SIGNATURE DE L'ADHÉRENT(E)

Le : ____ / ____ / _____

Bulletin adhésion 2026

Votre adhésion permet de soutenir nos actions de gestion et protection des chats errants sur la commune, de participer aux décisions et faire grandir notre association ! Merci à vous !



VOS COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

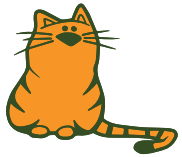
Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Téléphone (facultatif) : _____

VOTRE ADHÉSION



L'adhésion est valable 12 mois à compter de la date de paiement.

☐ Je souhaite adhérer à l'association Les Chats libres d'Aubazine pour un **montant annuel de 15€**

☐ Je souhaite ajouter un don de : _____ €

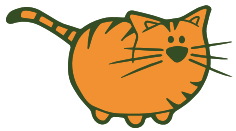
Montant totale versé : _____ € par : Espèces Chèque Virement

REÇU FISCAL

☐ Je souhaite un reçu fiscal, si mon versement remplit les conditions permettant à l'association d'en délivrer un.

ENGAGEMENT

En signant, je m'engage à soutenir les actions de l'association, à respecter les statuts et le règlement intérieur. J'accepte que les informations communiquées sur ce bulletin soient utilisées par l'association uniquement pour la gestion de mon adhésion, la tenue des registres des membres et les communications liées à la vie associative.



Fait à : _____ SIGNATURE DE L'ADHÉRENT(E)

Le : ____ / ____ / _____