

BULLETIN D'ADHESION



Profil

- Individuel (25 €)
- Couple / Famille (39 €)
- Personne morale (association, entreprise, structure publique, etc.) (55 €)

Informations générales

Nom de l'adhérent (1) : _____ Prénom : _____

Dénomination (2) : _____

Activité (2) : _____

Fonction (2) : _____

Adresse (3) : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

- (1) Pour les personnes morales, nom de la personne désignée pour la représenter.
- (2) Pour les personnes morales.
- (3) Adresse de correspondance pour les personnes morales, adresse personnelle pour les personnes physiques.

Adhésion

Validation :

- J'ai pris connaissance du règlement de l'association disponible sur le site à l'adresse http://tours-minneapolis.org/?page_id=163 et l'accepte.
- J'ai pris connaissance des statuts de l'association disponibles à la même adresse.

Autorisation :

- J'accepte de recevoir des informations de l'association.

Facture :

- Je désire avoir un reçu.

Cotisation : Je verse la cotisation d'un montant de _____ euros en référence au tarif en vigueur (chèque à l'ordre de Tours 'n Minneapolis Sister Cities ou virement bancaire sur le compte ci-dessous mentionné en précisant dans le libellé le nom de l'adhérent ou de la personne morale).

- Virement
- Chèque n° : _____

Merci de remplir ce bulletin et de l'adresser avec votre règlement (si paiement par chèque) à :

Association Tours & Minneapolis Sister Cities
Monsieur Patrice-Alain Gauron
118 rue du Général Renault
37000 TOURS

Fait à : _____ le : _____ Signature _____

