



Appt A018 - 85 Avenue Marie Curie
77600 Bussy Saint Georges
Tel : 06 58 63 80 82 Fax : 01 76 50 34 46
Mél: amanasenegal@gmail.com

Fiche d'adhésion

Je soussigné(e)

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Prénom NOM :

Né(e) le :

Adresse postale :

.....

.....

Code postal / Ville :

Pays :

Tel mobile : Tel fixe :

.mail :

Profession :

- Souhaite adhérer à l'Association AMÂNA en tant que membre.
- Je m'engage à respecter les Statuts ainsi que le Règlement Intérieur de AMÂNA.

Cooptation *(Ne pas remplir si votre demande d'adhésion est adressée par courrier)*

Parrain 1.....

Membre Bureau

Membre Conseil

Parrain 2.....

Membre Bureau

Membre Conseil

Montant de la cotisation

- 20 € correspondant à la cotisation annuelle.

Avis du conseil *(Réservé à l'Association)*

Accord

Refus

Fait àle..... /...../20....

Signature