

BULLETIN D'ADHESION

CSE Pays Basque

Association soumise à la loi du 1^{er} Juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Prénom :

Nom

Date de naissance

Adresse :.....

.....

Code postal : **Ville :**.....

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de Coordination Santé Environnement Pays-Basque.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année.

Le montant de la cotisation est de 20€ ,

Fait à _____ , le _____

Signature :

CSE Pays Basque
Espace Diorama
3 BD de CASCAIS
64200 BIARRITZ