

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION



Association Les amis du Chaudron

Construisons ensemble notre supermarché coopératif et participatif

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal – Ville :

Numéro de téléphone :

E-mail (en majuscules):

Nombre de membres du foyer :

Les informations que vous nous communiquez ne servent qu'au fonctionnement interne de l'association

Le montant de la cotisation annuelle est de **10 €**, payable par chèque, à l'ordre de :

« Les amis du Chaudron Coop ».

Ce bulletin d'adhésion est à retourner, accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :

Les amis du Chaudron, MDA Versailles, 2 bis place de Touraine, 78000 Versailles

L'adhésion à l'association permet de soutenir le projet et d'accéder au groupement d'achat et aux activités de l'association jusqu'à la création du supermarché.

J'autorise les Amis du Chaudron à publier sur différents supports de communication des images prises pendant les activités de l'association sur lesquelles je figure.

OUI NON

BONUS :

Je souhaite m'impliquer activement dans la construction du projet. J'ai noté qu'il faut pour cela avoir participé au préalable à une des prochaines réunions d'accueil et d'information (dates et inscription sur le site www.lechaudroncoop.fr, onglet « adhésion »).

OUI NON

Date :

Signature :

.....
Réservé à l'administration - Identifiant :

Banque Chèque n° Montant Date