



ASSOCIATION CENTRE HOLISTIQUE



Bulletin d'adhésion à Centre Holistique

Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique) :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Mail : _____

Profession(s) : _____

Informations professionnelles (si l'adhérent est une personne morale) :

Raison sociale : _____ N° SIREN : _____

Forme Juridique : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Mail : _____

*En vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, **CENTRE HOLISTIQUE** s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.*

Bulletin d'adhésion à retourner par mail : contact@centre-holistique.fr ou au 99 Place Roger Salengro 59156 Lourches.

Centre

A remplir par l'adhérent (Exemplaire à garder par l'association)

Je certifie vouloir adhérer à l'association : **CENTRE HOLISTIQUE**

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association et j'accepte de suite le règlement intérieur. Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 30€, payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourer la mention utile).

Fait à _____ le ____/____/____

Signature de l'adhérent :

Holistique

Centre

A remplir par l'association (Exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je soussignée _____ en qualité de _____ de
l'Association **CENTRE HOLISTIQUE** déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion d'association de :

Prénom : _____ Nom : _____

Et avoir perçu sa cotisation de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature de la présidente (ou de son représentant) :

Holistique