



BULLETIN D'ADHESION
TEAM DELTA MULTIGAMING

18 rue de l'Espérance – 95190 GOUSSAINVILLE

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

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code Postal : **Ville** :

Téléphone :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association TEAM DELTA MULTIGAMING (SIREN : 823475637).

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma 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 en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

- Photocopie de la carte d'identité

Le montant de la cotisation est de 20€ minimum, payable par le moyen de paiement suivant : Paypal (via la boutique en ligne de l'association).

Fait à, le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)