

# Bulletin d'adhésion

A remplir par l'adhérent et à retourner à l'adresse de l'association

Nom .....

Prénom .....

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

Adresse .....

.....

.....

Code postal..... Ville.....

Mail .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association PodShows.  
A ce titre je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les  
statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition sur le site de  
l'association.

J'ai pris bonne note des droits et 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 24€, payable par tout moyen.

Ce montant peut être réduit à 12€ pour les étudiants et les chômeurs

Si j'entre dans l'une des catégories décrites ci-dessus, je prends en compte  
l'aménagement de la cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma  
cotisation.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"