



paraphe

Cotisation :  
individuelle couple association

Je m'engage à prendre connaissance des statuts, de la charte et du fonctionnement du SEL DES DEUX RIVES et j'adhère à l'association en réglant chaque année ma cotisation selon les montants fixé par l'AG

Je m'engage également à

- publier chaque trimestre mon solde de clous et le nombre d'échanges que j'ai réalisé.
- Mettre mon compte au plus près de zéro et rendre ma feuille d'échange si je quitte le SEL

Nom et prénom (ou nom de l'association)

Adresse

Tél (fixe et portable)

Mail (merci d'écrire lisiblement !)

Mode de paiement : chèque espèces CB

A Romans le  
Signature

Les informations portées sur ce formulaire sont indispensables pour la gestion de l'association et la mise en relation des adhérents entre eux. Elles font l'objet d'un traitement informatisé. Toutes les données sont accessibles et modifiables par l'adhérent lui-même sur son espace personnel (Mes info – Mes coordonnées). Après le départ d'un adhérent elles sont conservées 3 ans.

⇒ **Cotisation couple uniquement :**

Nom, prénom de la deuxième personne

Tél (fixe, portable)

Mail (merci d'écrire lisiblement !)

⇒ **Cotisation association :**

Prénom et n° d'adhérent du séliste référent