



*Association Riansaise des Assistants(es) Maternels(les) et Familials(les) agréées et
Garde d'enfants à domicile « Les Petits Poucets »*

BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATION

« LES PETITS POUCETS »

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT (Exemplaire à conserver par l'association).

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone domicile : _____ **Portable :** _____

Email : _____ @ _____ . _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association « Les Petits Poucets ».

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que la charte qui sont mis à ma disposition sur demande. 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.

Le montant de la cotisation est de 20€ pour cette année 2017, payable par cheque ou especes.

Fait à _____, le _____

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

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 juillet 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

Siège Social : Chez Mme Sandra Noël * Quartier Pont du Sauvage * 83560 Rians * N° Siret 49321840800018 *

<http://assistantematernellerians83.fr>