

Pour être membre de YARRIVAREM 13

vous devez remplir et retourner ce

Bulletin d'adhésion 2019

**à YARRIVAREM
54 Chemin de Champ Forain
05000 GAP**

J'adhère aux statuts de l'Association, je paye ma cotisation **15 €** par famille au moins 2 mois avant l'AG pour pouvoir y voter.

Date : _____ Signature : _____

Comment, j'ai connu YArrivarem ? Par qui ?

.....

Toute participation à nos activités est sous couvert de votre assurance RESPONSABILITÉ CIVILE
A vérifier auprès de votre assurance.

Nom		Prénom	
Adresse		
Tel Mobile		Né(e) le	
Tel Fixe		Profession	
e mail		Handicap	oui non
		Fauteuil	oui non

Je désire faire un **don** de soutien à l'Association YARRIVAREM 13 Paiement (par chèque de préférence)

Montant : _____ Date : _____ Signature : _____

Autour de mon adhésion, les membres actifs non votants ci-dessous adhèrent également aux statuts de l'association pour 2019

Nom	Prénom	Né (e) le	Handicap Oui - Non	Fauteuil Oui - Non	Lien de parenté	Tél / Mail si différent de l'adhérent

L'adhésion à un des Y Arrivarem vaut pour tous les autres Y Arrivarem