Pour être membre de YARRIVAREM 13
vous devez remplir et retourner ce

Bulletin d'adhésion 2016

4, Impasse de la Goule - 13510 - EGUILLES

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

Date :

Signature :

L'adhésion à un des Y Arrivarem vaut pour tous les autres Y Arrivarem
Comment, j'ai connu YArrivarem ? Par qui ?

.....

Toute participation à nos activités est sous couvert de votre assurance RESPONSABILITÉ CIVILE

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 2016

Nom	Prénom	Né(e) le	Handicap oui - non	Fauteuil oui - non	Quel type Handicap	Parenté	Somme	Banque

YARRIVAREM 13 - Les Hamadryades Bat A - 34, Chemin des Baumillons - 13015 - MARSEILLE - Tel : 06 18 25 76 24 - Site : http:/yarrivarem13.org
Secrétariat : 4, Impasse de la Goule - 13510 - EGUILLES Tel 06 17 48 65 96 - Courriel : maloubya13@me.com