# Bulletin d'adhésion 2021

Pour être membre de YARRIVAREM 13
remplir et retourner ce bulletin accompagné du règlement à : **Yarrivarem 13**
**54 ch de Champ Forain 05000 GAP**

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

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 2021**

| Nom | Prénom | Né(e) le | Handicap oui - non | Fauteuil oui - non | Parenté | Mail si différent de l'adhérent |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |