



# Association CINE DE LA BAIE

## BULLETIN D'ADHESION

### CINE DE LA BAIE

4, rue de l'Abbesse

29630 PLOUGASNOU

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

Merci de remplir 2 fiches d'information pour les inscriptions en couple.

• **INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

• **INSCRIPTION COUPLE**

#### Renseignements :

1. Nom : .....
2. Prénom : .....
3. Date de naissance : ...../...../.....
4. Adresse : .....
5. Code postal : .....
6. Ville : .....
7. Courriel : .....
8. Tel : .....

Je déclare par la présente devenir membre de l'association CINE DE LA BAIE

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans ses locaux ou sur demande. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation annuelle pour une période du 1/01 /2023 au 31/12/2023.

**Le montant de la cotisation 2023 s'élève à 20,00€, individuel ou 35,00€ pour un couple de particuliers.**  
**(dans ce cas remplir ci-dessous les renseignements 1 à 8 demandés)**

Merci de remplir 2 fiches d'information pour les inscriptions en couple.

#### Renseignements 2 :

1. Nom : .....
2. Prénom : .....
3. Date de naissance : ...../...../.....
4. Adresse : .....
5. Code postal : .....
6. Ville : .....
7. Courriel : .....
8. Tel : .....



# Association CINE DE LA BAIE

● **INSCRIPTION FAMILLE**

Le montant de la cotisation 2023 s'élève à 45,00€, Remplir les renseignements demandés ci-dessous

Renseignements :

1. Nom Mère : .....	2. Prénom : .....
3. Date de naissance : ...../..... /.....	
4. Adresse : .....	
5. Code postal : .....	6. Ville : .....
7. Courriel : .....	
8. Tel : .....	

1. Nom Père : .....	2. Prénom : .....
3. Date de naissance : ...../..... /.....	
4. Adresse : .....	
5. Code postal : .....	6. Ville : .....
7. Courriel : .....	
8. Tel : .....	

Nom Enfant 1 : .....	Prénom : .....
Date de naissance : ...../..... /.....	

Nom Enfant 2 : .....	Prénom : .....
Date de naissance : ...../..... /.....	

Nom Enfant 3 : .....	Prénom : .....
Date de naissance : ...../..... /.....	

Règlement par chèque envoyé à l'adresse ci-dessus ou par virement

CINE DE LA BAIE IBAN : FR76 1558 9297 3508 7717 9184 035

Je déclare par la présente devenir membre de l'association CINE DE LA BAIE

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans ses locaux ou sur demande. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation annuelle pour une période du 1/01 /2023 au 31/12/2023.

Fait à : ....., le : ..... Signature