



Envie d'être généreux, de donner, de partager ? Envie de mettre votre expérience, vos compétences, et un peu de votre temps régulièrement, au profit de la gestion et de l'organisation de l'association ?
Participez à changer le regard sur le vieillissement & à aider les Clowns.
Rejoignez la Compagnie du Bout du Nez !

Formulaire d'adhésion à l'association

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

E-mail :

Adresse postale :

.....

- Je confirme vouloir devenir membre-adhérent de « La Compagnie du Bout du Nez ».
- Je déclare exact l'ensemble des informations fournies.
- Je m'engage à respecter le règlement intérieur en parfaite connaissance, ainsi que les statuts de l'association.
- Je règle, à ce jour, le montant de 15 euros par chèque, et adresse mon règlement ainsi que ce formulaire d'adhésion à la Compagnie du Bout du Nez (adresse ci-dessous).

Fait à le

Signature, précédé de la mention « Lu et approuvé »