



Demande d'adhésion individuelle

*Les statuts de l'Association Plateform Thiérache
sont consultables à l'adresse du siège social*

Nom, Prénom :

.....

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

.....

Email :

.....

Je soussigné demande mon adhésion à titre individuel à l'Association Plateform Thiérache, en tant que *

- Simple adhérent** (participant avec voix délibérative à l'assemblée générale, non éligible au conseil d'administration)
Cotisation de 10 €/an.
- Adhérent actif** (participant avec voix à l'assemblée générale, éligible au conseil d'administration)
Droit d'entrée de 100 € et cotisation de 25 €/an.

Si ma demande d'adhésion est acceptée, je m'engage à agir dans le respect des statuts et du règlement intérieur de Platform Thiérache.

J'accepte que mon nom et mon adresse mél figurent dans la liste des adhérents. J'autorise l'association Platform Thiérache à utiliser les informations figurant sur la présente demande à des fins liées à l'objet de l'association.

Date :

Signature :

* Rayer la mention inutile