

# AGHBALA SOLIDARITE OBSEQUES

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

## BULLETIN D'ADHESION

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

NOM \_\_\_\_\_

Situation Familiale

PRENOM \_\_\_\_\_

Marié(e)

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

Célibataire

Divorcé(e) / Séparé(e)

ADRESSE \_\_\_\_\_

Veuf (ve)

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_

TELEPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOMBRE DE PERSONNES COMPOSANT LE FOYER

### COMPOSITION DU FOYER

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	DATE DE NAISSANCE	Choix du lieu d'inhumation
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France
				<input type="checkbox"/> Algérie <input type="checkbox"/> France

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir membre de l'association AGBALA SOLIDARITE OBSEQUES

*A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours. (Pour rappel, l'adhésion est renouvelée chaque année par tacite reconduction. L'adhésion ne peut-être dénoncée que 2 mois avant l'expiration de l'adhésion, par lettre recommandée A.R., au plus tard le 31/10/N)*

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

- Fiche familiale d'Etat Civil ou copie du Livret de Famille

Le montant de la cotisation dûe est de \_\_\_\_\_ euros, payable par chèque uniquement.

**COTISATION**

Familiale

Individuelle

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature (faire précéder de la mention "lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

# AGHBALA SOLIDARITE OBSEQUES

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

## RECU POUR ADHESION

Je soussigné, \_\_\_\_\_,

Président de l'association Aghbala Solidarité Obsèques,

déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant,

et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Saint-Etienne, le \_\_\_\_\_

Le Président,