



Bulletin d'adhésion à l'association :

A adresser à Association Esmeralda 5 rue des lilas 85700 Pouzauges ou à asso.esmeralda85@gmail.com.

Mme/Mlle/M. _____

Ou Personne Morale : _____

Adresse: _____

E.mail : _____ @ _____

N° tél : ____/____/____/____/____

Date d'adhésion : ____/____/____

Nouvelle adhésion ou renouvellement
Rayer la mention inutile

Règlement : chèque ou espèces

Durée de l'adhésion : 1 année scolaire. Nouvelle adhésion à partir du 1er septembre de l'année suivante, pas de reconduction automatique. Montant de la cotisation : 15 €

Nombre d'enfants dans la fratrie (si famille concernée) :

Nom, prénom, date de naissance et particularité (DYS, HP, TDA/TDAH, hypersensibilité...) des enfants concernés (si famille concernée) :

En adhérant à l'association ESMEERALDA, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association ou sur demande.

Fait le : ____/____/____

A _____

Signature du Président

Signature de l'Adhérent

(ou toute autre personne habilitée)

(pour les mineurs, signature des parents)