***Partie 1/2 à conserver par l’association***

**Informations à remplir par l'adhérent**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | ……………………………………………… |
| Prénom | ……………………………………………… |
| Date de naissance | …… / …… / ………… |
| Sexe | ︎ Féminin ︎ Masculin |
| Adresse | ……………………………………………… |
| Code postal | ……………………………………………… |
| Ville | ……………………………………………… |
| Tél. fixe | ……………………………………………… |
| Tél. mobile | ……………………………………………… |
| Mail | ……………………………@…………………… |

**Informations complémentaires à remplir par l'adhérent**

|  |  |
| --- | --- |
| Personne à prévenir en cas d'urgence | …………………………………………………… |
| Téléphone de la personne à contacter | …………………………………………………… |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l’association **ALTERNATIVES-ESS**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de **20 euros** par chèque / espèce / virement demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à ……………………………., le …… /…… /………...

SIGNATURE - précédée de la mention "Lu et approuvé"

***Partie 2/2 à conserver par l’adhérent***

**Informations à remplir par l'adhérent**

Je, soussigné(e) ………………………………………………………………..., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d’adhésion de :

Prénom : ………………………………………………………………… Nom : …………………………………………………………………

ainsi que sa cotisation et l’ensemble des documents demandés lors de l’inscription.

Indiquer si documents manquants : ………………………………………………………………...………………………………………………………………...………………………………………………………………….…………………………………………………

L’adhésion du membre nommé à l’association **ALTERNATIVES-ESS** est donc validée.

Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre le droit à la participation aux Assemblées Générales de l’association.

Fait à …………………………….., le …… /…… / …………

SIGNATURE