



# BULLETIN D'ADHESION

## STRUCTURES

Année 20... / 20...

Votre adhésion est valable du 1<sup>er</sup> septembre de l'année en cours au 31 août de l'année suivante.  
 La collecte des informations ci-dessous est exclusivement réservée à un usage de l'Association d'Animation du Beaufortain.  
 Celle-ci sont collectées à des fins de transmission d'informations, et de statistiques sans mention de votre identité.  
 Vous pouvez modifier ces informations à tout moment en contactant le 04 79 38 33 90 ou à [contact@abeaufortain.org](mailto:contact@abeaufortain.org)

Nom de la structure : .....

Nature : Association EPCI Entreprise Autres : .....

**CONTACT 1**

 Nom .....  
 Prénom .....  
 Fonction .....

Mail .....  
 Téléphone .....

**CONTACT 2**

 Nom .....  
 Prénom .....  
 Fonction .....

Mail .....  
 Téléphone .....

**Adresse postale de l'association :**

.....

CP : ..... Commune : .....

**Pourquoi adhérer :**

Votre adhésion **marque votre soutien à notre association**, et nous vous en remercions. Votre adhésion vous donne **accès à nos activités et services**.

		Impressions et prêts de matériel ...	Abonnement à Ensemble	Prêt de jeux à la ludothèque
15€	1	✓		
30€	2	✓	✓	
50€	3	✓		✓
60€	4	✓	✓	✓
Autre montant ..... €				

Moyen de paiement : Esp CB CHQ



**Votre reçu de paiement**

L'Association d'Animation du Beaufortain, reconnue avoir reçu un paiement d'un montant de .....€ de la part de ..... pour l'adhésion à l'AAB pour l'année 20... / 20...

Beaufort, le .... / .... / ....

BRAISAZ Bernard, *représentant légal*.