



BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2026

« Association CO-CERNés »

☐ INDIVIDUEL

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tel : _____ / _____ / _____

E-mail : _____

☐ ASSOCIATION

Nom : _____

Référent ou Président : _____

Adresse : _____

Tel : _____ / _____ / _____

E-mail : _____

☐ Adhère à l'association CO-CERNES pour l'année civile 2025 et verse la somme de :

☐ 10 € pour une adhésion individuelle

☐ 20 € pour une association

☐ _____ € de don de soutien

En procédant à mon adhésion :

- j'ai pris connaissance des statuts de l'association et je reconnais ses valeurs.

- J'accepte de recevoir la newsletter pour rester informé. (Je pourrais me désinscrire à ma demande).

- Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et m'engage à verser la cotisation que j'ai choisie en contrepartie de l'adhésion.

Courrier comprenant le chèque libellé au nom de « Association CO-CERNES », et à envoyer à :

Mme Michele FIORENTINI
Trésorière de l'Association CO-CERNES
26A rue des écoles - 74100 Ambilly

Fait à _____, le / / 2026

Signature du membre (précédée de la mention "Lu et approuvé")