



## **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 reconnaiss 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")