

**Bulletin d'adhésion**  
**à**  
**L'association Pour les beaux yeux d'Emma**

**Mme/Mlle/M. :**

**Adresse :**

**Date de naissance :**

**E-mail :**

**Date d'adhésion :**

**Montant de l'adhésion :**

**Durée de l'adhésion : 6 mois  ou 12 mois**

**Règlement effectué par : chèque  ou espèces**

En adhérant à l'association Pour les beaux yeux d'Emma, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent**

Une carte de membre vous sera envoyée très prochainement

Attention nous ne faisons pas de relance afin de n'indisposer personne.

Pensez à renouveler votre cotisation annuelle

En cas de changement d'adresse, n'oubliez pas de nous communiquer vos nouvelles coordonnées

Merci