



-----BULLETIN D'ADHESION-----

LA VOIX DES ADOPTES
Association loi 1901 à but non-lucratif

information@lavoixdesadoptes.com

Veillez remplir le bulletin d'adhésion ci-dessous. Vous pouvez payer votre cotisation par chèque (à l'ordre de « La Voix des Adoptés ») ou par mandat-cash. Merci de renvoyer le tout avec une photo (pour la carte de membre) à l'adresse de l'association.

**Association La Voix des Adoptés
Chez M et Mme JAGOUREL
20 rue du cardinal Lemoine
75005 Paris**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nous rappelons aux personnes mineures qu'une autorisation parentale écrite et signée est nécessaire pour toute adhésion.

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone (facultatif) : _____

Email (recommandé) : _____

- Je souhaite devenir membre et verse une cotisation annuelle de 25 EUR
 Je souhaite renouveler ma cotisation pour 1 an et je verse 25 EUR
 Je souhaite être membre d'honneur et verse la somme de _____ EUR

Êtes-vous adopté(e) ? : Non Oui

Si oui, quel est votre pays d'origine ? : _____

Comment avez-vous connu l'association ? Ami, Presse, Internet,

autre, précisez : _____

Seriez-vous d'accord si votre photo devait paraître sur le site/blog/journal de l'association (photos prises lors des repas, rencontres culturelles, interventions) ? Non Oui

En outre, l'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, à la disposition de l'adhérent au siège social de l'association.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent