

**BULLETIN D'ADHESION**  
**ASSISTANTE MATERNELLE**



*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 aout 1901*

**Remplir par l'adhérent** ( exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Pom' de Reinettes.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepter de verser une cotisation 10€.

Je fournis à mon inscription les documents demandés suivants : Attestation d'agrément, assurance civile, assurance voiture.

Fait à ....., Le .....

Signature  
(faire précéder de la mention "Lu et approuvé")



Association Pom' de Reinette  
Adresse : 28 rue bezeau  
62320 rouvroy

Déclarée à la sous Préfecture de LENS  
sous le numéro d'Identification R.N.A. : **W627006133**  
No de parution : **20160010**

**Cotisation d'adhésion Assistante Maternelle** (copie pour l'association)

Reçue la somme de ..... , au titre de la cotisation annuelle.

Espèces

Chèque

De M. Mme Mlle :

Nom.....

Prénom .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

(Fait en deux exemplaires)

à .....

le .. / .. / .....

L'équipe Pom' de reinette

**BULLETIN D'ADHESION**  
**ASSISTANTE MATERNELLE**



*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

**Remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'adhérent) :**

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Pom' de Reinette.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepter de verser une cotisation de 10€.

Je fournis à mon inscription les documents demandés suivants : Attestation d'agrément, assurance civile, assurance voiture.

Fait à ....., Le .....

Signature  
(faire précéder de la mention "Lu et approuvé")



Association Pom' de Reinette  
Adresse : 28 rue bezeau  
62320 rouvroy

Déclarée à la sous Préfecture de LENS  
sous le numéro d'Identification R.N.A. : **W627006133**  
No de parution : **20160010**

**Cotisation d'adhésion Assistante Maternelle** (à remettre à l'adhérent)

Reçue la somme de ..... , au titre de la cotisation annuelle.

Espèces  
Chèque

De M. Mme Mlle :

Nom.....

Prénom .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

(Fait en deux exemplaires)

à .....

le .. / .. / .....

L'équipe Pom' de reinette