

BULLETIN D'ADHESION 2017

ADHESION OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER à LA MARCHÉ

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Tél. portable :

Profession (facultatif) :

E-mail (écrire en majuscules et bien faire la distinction entre les POINTS et les TIRETS) :
.....@.....

**L'association a pour toutes recettes annuelles vos adhésions.
Sans la présence de nombreux bénévoles, elle ne pourrait assurer cette
marché. Merci d'y penser.**

**J'adhère pour l'année 2017 à
L'association « Les Chemins du Tro-Breiz »**

OU

Je renouvelle mon adhésion : N° ADHESION.....

Et règle la cotisation annuelle de

* **40 €** (Individuel = 1 adresse) ou

* **20 €** (Étudiant ou demandeur d'emploi : sur justificatif)

+ **20 €** (par adulte supplémentaire d'une même famille/conjoint)

+ **3 €** par adhérent supplémentaire de 8 à 17 ans (inclus), soit

* x **3 €** = €

+ Soutien, soit * €

Verse la somme totale de € par :

Chèque bancaire * ou Chèques Vacances *

Mandat cash * ou postal *

à l'ordre de « *les chemins du Tro-Breiz* »

* Espèces

L'adhésion vous donne droit pour :

1 cotisation à 40 € ou à 20 € :

- ↳ 1 carte d'adhésion
- ↳ La Lettre, la Revue, le Courriel...
- ↳ 1 vote aux assemblées de l'association
- ↳ de participer aux activités de l'association (marché annuelle, marché Inter Fraternités et aux marchés des fraternités en 2017)

1 supplément de 20 € :

- ↳ 1 carte d'adhésion.
- ↳ 1 vote aux assemblées de l'association.
- ↳ de participer aux activités de l'association.

1 supplément de 3 € :

- ↳ 1 carte d'adhésion.
- ↳ de participer aux activités de l'association

Merci de :

- ↳ Nous prévenir en cas de changement de coordonnées.
- ↳ **Respecter au plus près les délais indiqués dans les correspondances.**

Association «Les Chemins du Tro-Breiz»
Quénéquillec - 22160 CARNOËT
Tel : 02 96 13 78 02
E-mail : secretariat.trobreiz@gmail.com
Site Internet : http://trobreiz.com

Statuts et règlement intérieur disponibles sur demande écrite au secrétariat.

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :

Nom :
Prénom :
Date de Naissance : / / N° adhérent :
Parenté avec le cotisant :