|  |  |
| --- | --- |
| **BIEN NAÎTRE ANIMAL**Association soumise à la loi du 1er juillet 1901Lot 136, Route du Val Fleuri 98835 DUMBEA |  |

**BULLETIN D’ADHESION**

Nom : …………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………

Date de naissance : ……………………………………………

Adresse physique : ……………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………………….

Adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone fixe : …………………………………… Téléphone mobile : ……………………………………...

Adresse e-mail : …………………………………………………………………………………………………………

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l’association :

A ce titre, je déclare reconnaître l’objet de l’association et accepte de verser ma cotisation due pour une année.

Le montant de ma cotisation est de ………………… CFP (minimum de 3000 CFP), payable en espèces, par carte bancaire ou par chèque libellé à l’ordre de « Bien Naître Animal », n°…………………………………………

Fait à : Le :

Signature de l’adhérent,

précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles restent exclusivement réservées à un usage interne.