



Escapades Branchées

« Le globe-trotter des cimes »



14 Le Taillis - 44840 Les Sorinières
escapadesbranchées@gmail.com / 06 38 10 62 20
N° Siret : 84321060000014

Adhésion

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Pays :

N° tél. : Email :

Le montant de la cotisation est fixé à prix libre

Je souhaite devenir membre de l'association Escapades Branchées.

Montant de la cotisation (prix libre) :€

Mode de paiement : espèce chèque

Par cette adhésion :

- **J'accepte et je m'engage à respecter les statuts de l'association Escapades Branchées et son règlement intérieur**
- **J'autorise l'association à m'envoyer la convocation à l'Assemblée Générale et les documents y étant inhérents par courrier électronique**

Fait le, à

Signature du Président
(ou toute autre personne habilitée)

Signature de l'adhérent *

(* pour les personnes mineur(e)s : signature de l'adhérent + signature des parents accompagnée de la mention « lu et approuvé »)

Bulletin et règlement à renvoyer à :

Association Escapades Branchées

14 Le Taillis

44840 Les Sorinières