

BULLETIN D'ADHESION

CSE Pays Basque

Association soumise à la loi du 1^{er} Juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Prénom :

Nom :

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

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de la Coordination Santé Environnement Pays-Basque.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année.

Le montant de la cotisation est de 20€,

Fait à, le/...../.....

Signature