



Demande d'adhésion
2024/2025

ASSOCIATION LABCULTURE
Association Loi 1901
CAHORS
Email : asso.labculture@gmail.com

Je soussigné(e) : (Nom, prénom).....
Demeurant(Adresse)

.....
.....

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

Téléphone :

Email :

Désire adhérer à l'association **LABCULTURE** pour l'année scolaire 2024/2025 et déclare en acceptant les statuts et le règlement intérieur mis à ma disposition au siège de l'association.

Je règle la cotisation annuelle fixée à **15 euros**, en chèque/espèces (1)

De plus, j'autorise l'association Labculture à utiliser mon image pour promouvoir ses activités sur tous supports audio, papier ou vidéo (site, affiche, flyers, vidéo, enregistrement audio...)

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent (2)

(1) : Barrer la mention inutile
(2) : Pour les mineurs, l'autorisation des parents est obligatoire

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.
Souhaitez-vous recevoir des informations concernant les activités de l'association (1) :
Par mail : oui/non
Par sms : oui/non

✂

Attestation d'adhésion

Je soussignée, Géraldine LEONETTI, présidente de l'association **LABCULTURE**, atteste que :

Nom de l'adhérent :

A versé la somme de **15 euros** au titre de sa cotisation de l'année 2024/2025.

Date :

Signature :