

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

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **AURASTem**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur. 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 en cours.

Le montant de la cotisation est de 30 €, payable à la signature ou par virement bancaire :

LCL LYON MONTCHAT

IBAN FR18 3000 1010 6200 0009 9289 T13

CODE B.I.C. CRLYFRPP

Fait à, le

Signature (*Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à un des membres du bureau de l'association.

REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association (*exemplaire à remettre à l'adhérent*) :

Je, soussigné(e), déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : **Nom :**

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association **AURASTem**.

Fait à, le

Le Président (ou son représentant) :