

N°

## BULLETIN D'ADHÉSION A FAMILANGUES

Du 1<sup>er</sup> septembre 2016 au 31 août 2017



NOM : .....

Prénom : .....

Adresse: .....

Code Postal .....

Ville : .....

Téléphone fixe ..... Téléphone fixe .....

Adresse électronique : .....

Langues pratiquées dans la famille et/ou à l'école : .....

Je souhaite adhérer à Familangues comme :

Membre famille (10€)                       Membre individuel (5€)

Membre bienfaiteur (de 20 € à 300 €)    Personne morale (25€)

Je verse la somme de : \_\_\_\_\_ par chèque / espèces

**J'autorise / n'autorise pas** Familangues à utiliser des images de ma famille à des fins de communication sur les activités de l'association et uniquement en lien avec l'objet de l'association précisé dans les statuts.

Date et signature

N°

## BULLETIN D'ADHÉSION A FAMILANGUES

Du 1<sup>er</sup> septembre 2016 au 31 août 2017



NOM : .....

Prénom : .....

Adresse: .....

Code Postal .....

Ville : .....

Téléphone fixe ..... Téléphone fixe .....

Adresse électronique : .....

Langues pratiquées dans la famille et/ou à l'école : .....

Je souhaite adhérer à Familangues comme :

Membre famille (10€)                       Membre individuel (5€)

Membre bienfaiteur (de 20 € à 300 €)    Personne morale (25€)

Je verse la somme de : \_\_\_\_\_ par chèque / espèces

**J'autorise / n'autorise pas** Familangues à utiliser des images de ma famille à des fins de communication sur les activités de l'association et uniquement en lien avec l'objet de l'association précisé dans les statuts.

Date et signature