****

**BULLETIN d’adhésion pour 2025**

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

**Nom** : ………………………………………..…… **Prénom** : ……..…………………………………………….………………..

**Date de naissance** :…….…/……..…/…..… **Nationalité** :………………………………………

**Adresse** :

**Téléphone portable** : ………………… **Téléphone fixe** : ……………………………..……………………………

**Courriel** :…………………………………………………………………………………….....

Par la présente, je déclare :

* Souhaiter mon adhésion à l’association SEINE-PORT PETANQUE pour l’année 2025
* Reconnaître le bien-fondé de l’association, en avoir accepté les Statuts, le règlement intérieur et la charte de Valeurs et de comportement qui sont mis à ma disposition. J’ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l’association. J’accepte de verser ma cotisation due pour l’année en cours.
* « Sur l’honneur », jouir de tous mes droits civiques et n’avoir subi aucune condamnation criminelle ni correctionnelle.

Pour une nouvelle licence il faudra obligatoirement une photo d’identité

Règlement de ma cotisation : 45 Chèque à l’ordre de SEINE-PORT PETANQUE Espèces

Montant pour la licence : 45€ Montant pour les membres licenciés dans un autre club : 30€

Fait à :…………………………………..….................... le :…………………………………………………………… Signature

*(Précédée 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 au Secrétaire Général de l’association.*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**REҪU en espèces pour adhésion**

A remplir par l’association SEINE-PORT PETANQUE *(exemplaire à remettre à l’adhérent)*

Je soussigné : ……………………………………………………………………, déclare avoir reçu le bulletin d’adhésion de :

**Nom** :…………………………………………………………………..**Prénom** : ………..………………

Ainsi que sa cotisation de : ………45…..……...€ et l’ensemble des documents demandés.

Fait à SEINE-PORT le………………………………………… **Le Président** (ou son représentant)