



ASSOCIATION AUTOUR DE FORMULAIRE D'ADHESION

Je soussigné-e,

Nom (en majuscules) :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Profession :

Téléphone Fixe : Téléphone mobile :

Mail (en majuscules) :

- ★ Adhère à l'Association Autour De et ses services « Autour de la Vie et au-delà de la Vie »
- ★ En tant qu'adhérent, j'autorise l'Association Autour De à utiliser, sous tous supports de communication, mon image, sur photos et vidéos prises lors de ses manifestations et dans le seul objectif d'illustrer et promouvoir ses activités.
- ★ En tant qu'adhérent, j'accepte les dispositions des statuts de l'association, de l'assurance obsèques et tous les autres services associés et m'engage à en respecter les termes.

Date d'effet	
Cotisation forfaitaire par adulte	
Cotisation complémentaire liée à l'assurance Garantie Obsèques	
TOTAL cotisation à régler	

Règlement

Espèces CB Mandat SEPA Chèque n° :

- ☞ Les tarifs appliqués se feront au prorata temporis au 1^{er} du mois suivant la demande d'adhésion
- ☞ Chèque à établir à l'ordre de « Autour De ». Pour une adhésion par correspondance, veuillez renvoyer ce formulaire accompagné de votre chèque à l'adresse indiquée en bas de page.

Date :

Signature de l'adhérent:

Coordonnées bancaires Association AUTOUR DE

Banque : 10107 – Guichet : 00868
N° Compte : 00517079093 – Clé : 43
IBAN : FR76 1010 7008 6800 5170 7909 343
BIC : BREDFRPPXXX