Fleurs de Pavé

Adresse du siège : Fleurs de Pavé 1 rue Pierre de la Gorce 56000 Vannes
Tél : 07 87 64 05 74
Mail : fleursdepave@gmail .com

**BULLETIN D'ADHESION**

**Section Nord Gare***

**Section Tohannic***

**Section Beaupré***

*** Entourer la section concernée**
**Entourer la section concernée**

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

**Nom(s)**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Prénom(s)**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Date de naissance**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,/,,,,,,,,,,,,/,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Adresse**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Code postal**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,**Ville**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Tél**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

**Email**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,@,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Je déclare reconnaître l'objet de l'association et avoir accepté les statuts
qui sont à disposition sur le site internet : fleursdepave.fr.
Le montant de la cotisation est de * ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,€
*Pour une personne 10 €, pour une famille 15 €, cotisation annuelle.
Fait à ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, Le,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Signature :

✂ ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Récépissé de paiement :

L'association **Fleurs de Pavé** certifie que la ou les personnes désignées sont à jour
de leur cotisation d'un montant de ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,pour
l'année,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
**Nom(s),Prénom(s)**,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Fait à ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, Le,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Signature du représentant de l'association