



BULLETIN D'ADHESION
ANNEE 2020

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse :

Déclare avoir pris connaissance de la charte d'engagement qui organise notre action et des statuts.

J'autorise l'association RBP à diffuser les photos ou vidéos sur lesquelles je figure pour tout support de communication, (internet, publicité, presse ...) celle-ci ne seront jamais vendues.

OUI

NON

Je désire :

Renouveler ma cotisation

Payer ma cotisation

Auprès de l'Association **Regards et Boules de Poils**.

Règlement par : Chèque à l'ordre de **Regards et Boules de Poils**
 Espèces

La cotisation permet une participation aux frais de fonctionnement de l'Association (frais administratifs, stages de formation, matériel et publicité). Elle est susceptible d'être modifiée par décision de l'Assemblée générale.

Un reçu me sera adressé à réception sur demande

Fait à _____ Le _____

Signature :