



## *Bulletin d'Adhésion 2021*

### *Association Rétro-Vision en Tardenois*

18 Rue Moreau Nélaton 02130 FÈRE EN TARDENOIS

Siège social : Mairie 11 Place Aristide Briand, 02130 FERE-EN-TARDENOIS

[retrovisioentardenois@gmail.com](mailto:retrovisioentardenois@gmail.com)



06 40 75 49 05



06 70 14 96 79

**Prénom** .....

**Nom**.....

**Adresse**.....

**Code postal**.....**Ville**.....

**Tél** :..... **Mail** :.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Association Rétro Vision en Tardenois.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté le règlement intérieur qui est mis à ma disposition dans les locaux. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

**Montant : 15 euros**

Règlement en espèces : /\_\_\_/ (\*)

Règlement par chèque bancaire : /\_\_\_/ (\*) à l'ordre de RVT

\* Mettre une croix dans la case de votre choix

Fait à.....le.....

**Signature**