

Personne morale (entreprise, collectivité, association,...)		Personne physique Nom / Prénom	
Adresse postale			
Tél fixe		Tél portable	
Courriel			
Date de naissance (facultatif)		Profession	
Date d'adhésion		Signature	

Je déclare vouloir adhérer à l'association les Ateliers des Vallées Ardre et Vesle en tant que :

membre actif

membre partenaire technique ou financier

A ce titre, je reconnais avoir reçu une première information sur les statuts et l'activité de l'association et je m'engage à verser ma cotisation fixée à € et à participer activement à la vie associative.

J'accepte de recevoir l'ensemble des informations et convocations relatives à mon adhésion à l'association les Ateliers des Vallées Ardre et Vesle uniquement par courriel.