

ADHÉSION

# BÉNÉVOLE

(article 4-1 des statuts)

Nom : .....

prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Profession (si retraité(e), préciser de quelle activité) : .....

Connaissance prise des statuts de l'association **REVIVRE Caen-Normandie** ayant son siège social 7 rue des Tonneliers 14000 Caen et de son projet associatif et déclarant y adhérer, exprime par la présente ma volonté d'adhérer à l'association **REVIVRE Caen-Normandie** et m'engage à m'acquitter du règlement de la cotisation annuelle d'un montant de 10 euros dès la validation de ma candidature par son conseil administration.

Fait le ..... / ..... / ..... à .....

Signature du bénévole :