



ADHÉSION



MEMBRE ACTIF

(article 4-2 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, déclare être effectivement impliqué(e) dans la mise en oeuvre de ce projet associatif depuis une année au moins par mon action bénévole au sein d'un(de) service(s) de l'association en me conformant à la charte du bénévolat adoptée par le conseil d'administration ainsi qu'au(x) règlement(s) intérieur(s) du(des) service(s) concerné(s) par mon engagement, exprime par la présente ma volonté d'adhérer à l'association REVIVRE Caen-Normandie sous réserve de la validation de ma candidature par son conseil administration.

Fait le / / à

Signature du bénévole :

