

## FICHE D'ADHESION 20 .. / 20 ..

NOM

Prénom

Adresse

Code Postal

Commune

Téléphone

Email

Date de Naissance

déclare adhérer à l'association NESSGIG , régie par la loi 1901 à but non-lucratif , et verse la somme de           € correspondant à l'adhésion simple . Je verse en plus un don de           € .

Afin de pouvoir pratiquer les activités proposées par l'association , je certifie avoir une assurance responsabilité civile.

J'accepte de recevoir des informations en provenance d'associations ou collectifs amis ou partenaires de NESSGIG :   oui / non

Fait à

le   /   /

La Présidente de NESSGIG:

L'Adhérent(e) :

Pour les mineurs, le Responsable légal :