

Formulaire d'adhésion à l'association Picasoft

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse e-mail : _____

Les cotisations se font par semestre, à savoir de Février à Juillet et de Août à Janvier.

Durée de cotisation :

1 semestre (1€)

2 semestres (2€)

Semestre(s) concerné(s) (ex. P17) : _____

Tout montant supérieur à la cotisation prévue est considéré comme un don à l'association. Ce montant supplémentaire est confidentiel.

J'ai pris connaissance des **Statuts et du Règlement intérieur** de l'association Picasoft, que je m'engage à respecter. De plus j'ai connaissance du fait que **mon adresse mail sera inscrit sur une liste de diffusion** dédiée aux informations aux membres (ex. convocation AG). Je suis responsable de la bonne réception des mails que Picasoft envoie sur mon adresse (ex. autorisation dans le filtre spam).

Date : ____/____/_____

Signature :