

## Formulaire d'adhésion à l'association Picasoft

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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€)

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.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Signature :

## Formulaire d'adhésion à l'association Picasoft

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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€)

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.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Signature :

## Formulaire d'adhésion à l'association Picasoft

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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€)

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.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Signature :

## Formulaire d'adhésion à l'association Picasoft

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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€)

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.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Signature :