



ASSOCIATION FRANCE-MAURICE

Paris

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

Parrains (obligatoirement deux membres adhérents n'étant pas tous les deux un couple membre) :

Nom, prénom : Signature :

Nom, prénom : Signature :

Je soussigné(e) nom, prénom :

Adresse :

Téléphone : courriel :

Profession :

sollicite par la présente mon adhésion en qualité de membre à l'Association France-Maurice.

J'ai été informé(e) que mon adhésion ne sera définitive qu'après approbation du Bureau de l'Association. La qualité d'adhérent me sera ensuite confirmée par courriel.

Le montant de la cotisation annuelle :

30 euros par personne (15 euros s'il s'agit d'un étudiant)

50 euros pour une adhésion couple

100 euros (ou plus) pour l'adhésion d'une personne morale,

sera appelé par ce même courriel d'acceptation, et la qualité de membre ne sera effective qu'après paiement de la cotisation.

Note 1: pour toute adhésion intervenue à partir d'octobre d'une année en cours la cotisation du nouveau membre sera étendue à l'année suivante.

Note 2: en sollicitant son adhésion, le nouveau membre accepte que les données le concernant (nom, prénom, adresse postale, adresse courriel et n° de téléphone) soient conservées par l'AFM dans le but de communications avec lui.

Date : Signature :

Correspondance à la secrétaire générale adjointe : Mme Catherine FAYOLLE, AFM, 2, rue du Marché, 78870 Bailly, courriel : cat.fayolle@free.fr