

S'ENVOLER AVEC ANDRES (SAA ASSO)



N° adhérent : _____

(A remplir par l'Association)

Bolletín ADHESION / DON 2019

Renovación adherente N° _____

Asociación sujeta a la ley de 1er julio 1901 y al decreto del 16 agosto 1901

Apellido (s) y Nombre (s):

Fecha de Nacimiento: / /

Domicilio:

Código postal: Ciudad: País:

Teléfono: Celular:

Email:@.....

- Yo declaro por la presente desear ser Miembro Adherente de la Asociación S'envoler avec Andres
- Mi ahijado /mi ahijada de corazón es:(nombre del niño por el cual he conocido la Asociación)

Como tal, yo declaro conocer el objeto de la Asociación y acepto los estatutos y su reglamento interior (los cuales son a disposición en www.association.gouv.fr y en la web internet de la Asociación <http://www.saaasso.org>)

Yo declaro conocer los derechos y obligaciones de la calidad de Miembro adherente de la Asociación y acepto depositar la cotización por el año 2018.

Yo confirmo mi inscripción con el pago de la cotización de **30 €** (treinta euros). Además de la cotización, yo deseo hacer un DON a la Asociación por un importe de: Pagados de la siguiente forma:

- En efectivo
- Con cheque a la orden de la Asociación «S'envoler avec Andres »,
N° cheque Banco
- Con depósito bancario en favor de la Asociación con fecha /.... /.... Banco **Société Générale Chambourcy**
Identificación Nacional Bancario – **IBAN: FR76 3000 3019 0400 0372 8113 233 - BIC: SOGEFRPP**

Realizado a , el de 2019

ENVIAR copia :

Dirección : 16, rue du Clos
78240 -Aigremont - France

Par mail: senvoleravecandres@gmail.com

Firma

(acompañada de la mención «Leído y aprobado»)

Las informaciones solicitadas son necesarias para aceptar vuestra adhesión.

Conforme a la ley de "Informatique et Libertés" del 6 enero 1978, usted dispone del derecho al acceso y rectificación de vuestros datos personales.