

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Commune : Code Postal :
Téléphone :
E-mail :@.....

Montant de la cotisation : 20 €

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association

« **UN RAYON DE SOLEIL POUR TOUS** »

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de **20 €** demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Lu et approuvé

Signature du membre



Déclarée à la préfecture de AVRANCHES sous le numéro RNA :
W501007575

ATTESTATION DE COTISATION

Je soussigné, **Romeo Marius ZIDARU** président de l'association **UN RAYON DE SOLEIL POUR TOUS** dont le siège social est **10, Les Chaliers, 50170 Pontorson** certifie que :

Mme, M
s'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année **2025** pour un montant de **20** euros.

Cette attestation confirme son statut de membre, ouvrant le droit à la participation aux Assemblées Générales.

Fait à, le / /

Pour l'association **UN RAYON DE SOLEIL POUR TOUS**

Signature du président de l'association

Romeo Marius ZIDARU



Déclarée à la préfecture de AVRANCHES sous le numéro RNA :
W501007575