



FORMULAIRE D'ADHESION

ASSOCIATION GYELTSABJE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Par la présente, je demande mon inscription en qualité de membre pour l'année 2018 , valable jusqu'en mars 2019 . Je verse ma cotisation d'un montant de (à partir de 25 € ; 15€ si difficultés), règlement effectué en espèces / chèque postal/bancaire * n° (* entourer le terme approprié).

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association Gyeltsabje. Je m'engage à les respecter.

Date et signature

(précédés de la mention manuscrite : *lu et approuvé*)

Chèque libellé à l'ordre de « Association Gyeltsabje »

Bulletin à renvoyer à l'adresse de notre Trésorier : Frédéric Bègue, 34 rue des Aloès, 97 438 Sainte-Marie

(A découper)



ASSOCIATION GYELTSABJE
Centre d'Etdues de la FPMT

LA RÉUNION

Pour nous écrire :

association.gyeltsabje@gmail.com

Pour visiter le site :

<https://www.gyeltsabje.org/>

RECU POUR VOTRE ADHESION

Je soussigné, (*membre du comité*), en qualité de de l'association Gyeltsabje, délivre le présent reçu, à M., le et reconnaît avoir reçu, ce jour, la somme de, règlement effectué en espèces/chèque postal/bancaire * n° (* entourer le terme approprié), au titre de la cotisation versée pour l'année **2018** et valable jusqu'en mars 2019.

Signature et cachet :