



Association des anciens élèves
Lycée Agricole de l'Oise

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation* : 10 €

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

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

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif et des statuts.

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 10 euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Signature du membre

(précédé de la mention "Lu et approuvé")

* Chèque à rédiger à l'ordre de «Destinatation Airion» et à envoyer à l'adresse :
Lycée Agricole de l'Oise
Association des Anciens Eleves
6 rue du Dessus de l'Etang
60600 Airion