

Demande d'adhésion à l'association **Le Foyer De Saint Martin**



Date de la demande : _____ Date de naissance : _____
Vous êtes : _____ Prénom : _____ NOM : _____
Raison Sociale : _____

Adresse Postale

N° de rue : _____ Rue : _____
Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Adresse électronique : _____ Numéro de téléphone : _____

J'ai lu, et je m'engage à respecter les statuts de l'association et son règlement intérieur.

Je règle la cotisation 15€ Individuelle
20€ Familiale
30€ Personne Morale

Chèque à l'ordre de **Le Foyer de Saint Martin**
Carte bancaire [en ligne](#)

association@lefoyerdestmartin.fr
www.lefoyerdestmartin.fr

Signature