

BULLETIN D'ADHESION

Association iNTi EDITIONS

2 rue des Bernadaous

65200 Asté

Je soussigné(e) Mr/Mme/Mlle.....

Adresse :

Mail :

Date de naissance* :

souhaite adhérer à l'association iNTi Editions en tant que membre bénéficiaire afin de recevoir les courriels destinés aux adhérents et de suivre l'avancée des projets de l'association.

A ce titre, je m'acquitte d'une cotisation de euros (prix libre) valable du 1er septembre de l'année en cours au 31 août de l'année à venir.

Fait à :

Le :

Signature :

*Si je suis mineur(e), je demande également à Papamaman de signer à ma suite, avec la mention « Lu et approuvé par Papamaman ». Merci !