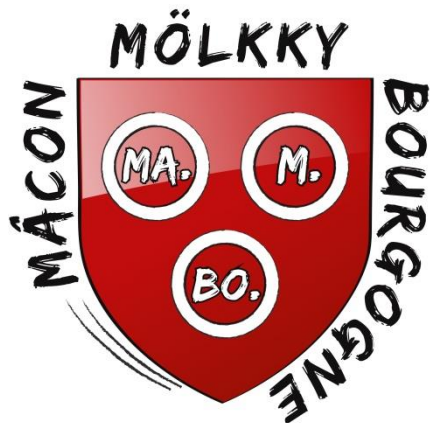




Bulletin d'adhésion à l'association MA.M.BO

MÂcon Mölkky Bourgogne

Chez M. Fabrice BOUDSOCQ

411 Rue Jules Révillon 71000 MACON

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

Partie à remplir par l'adhérent (à conserver par l'association)

Pour tout renseignement 06 19 64 77 43

Prénom :

Nom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : / / sexe (M ou F) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association MA.M.BO, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur (s'il y en a un), j'accepte de verser le montant de ma cotisation pour la période du 01/01/2025 au 31/12/2025.

Le montant de la cotisation pour la période ci-dessus est de 30 Euros pour les 14 ans et plus, et 1 € pour les moins de 14 ans (règlement de préférence par chèque à l'ordre de MA.M.BO).

J'indique le prénom ou surnom à floquer dans le dos pour le marquage éventuel de polos :

.....

Cocher sa taille : XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ 3XL ☐ 4XL ☐

J'accepte la diffusion, sur internet, sur les réseaux sociaux et dans la presse écrite, de photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais. OUI ☐ NON ☐ (cocher la case)

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez-vous au secrétariat de l'association.

Fait à Mâcon, le (JJ/MM/AAAA) : / /

Signature du postulant



..... Découper suivant les pointillés

Reçu pour adhésion à l'association MA.M.BO

A remplir par l'association, exemplaire à remettre à l'adhérent

Je soussigné Eric QUIRA, représentant l'association MA.M.BO, déclare avoir reçu la cotisation et le bulletin d'adhésion de :

Prénom :

Nom :

L'adhésion du membre est donc validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant.

Pour la période du 01/01/2025 au 31/12/2025 pour une cotisation versée de 30 €

Fait à Mâcon, le (JJ/MM/AAAA) : / /

Le Président ou son représentant (signature)