



# Bulletin d'adhésion 2025-2026

## 10 €

### Association La Fourmilière

**Siège social:** Mairie de Pluduno, 8 Place Abbé Oléron, 22130 PLUDUNO  
Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901  
IBAN : FR76 1220 6019 0056 0261 8683 390

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

**Famille NOM**.....**Prénom des Parents**.....

**Enfant(s), âge(s)** ..... **Date de naissance**...../...../.....

**Enfant(s), âge(s)** ..... **Date de naissance**...../...../.....

**Enfant(s), âge(s)** ..... **Date de naissance**...../...../.....

**Enfant(s), âge(s)** ..... **Date de naissance**...../...../.....

**Adresse**.....

**Code Postal**..... **Ville**.....

**Tel**.....

**E-mail**.....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association La Fourmilière.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui m'ont été remis.  
J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de **10 EUROS** payable par chèque, espèce, ou virement bancaire  
ou sur **Hello Asso** lien sur **lafourmiliere22.com**

Fait à.....Le.....

**Signature** (précédé de la mention "lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

**Reçu pour adhésion** À remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e)....., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion

de: **Prénom**.....**Nom**.....

ainsi que sa cotisation pour l'année.....

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à.....Le.....

**Le président** (ou les membres du bureaux)