



**JALMALV-BEAUNE**

MDA 19, rue Poterne 21200 Beaune 03 80 24 23 64 [jalmalv.beaune@orange.fr](mailto:jalmalv.beaune@orange.fr)

**BULLETIN D'ADHESION année 2017** (à remplir par l'adhérent)

NOM : .....PRENOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... .....

e-mail : .....@..... (lisiblement merci)

Cotisation acquittée : **25 euros**

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association Jalmalv-Beaune.

Fait à Beaune, le ...../...../2017

**Signature :**



(partie réservée à l'association)

**JALMALV-BEAUNE**

MDA 19,rue Poterne 21200Beaune tel:0380242364 [jalmalv.beaune@orange.fr](mailto:jalmalv.beaune@orange.fr)

**RECU DE COTISATION ADHESION année 2017** (à remettre à l'adhérent)

Reçue la somme de 25 euros au titre de la cotisation 2017 en chèque 0 espèces 0 de

NOM : .....PRENOM : .....

Adresse : .....

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de membre actif, il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale et à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI, la fédération Jalmalv étant reconnue d'utilité publique.

Fait à Beaune , le ...../...../2017.

La présidente, la trésorière,