



Association Locale des Personnes Agées des Mesnuls

Association loi du 01 Juillet 1901 enregistrée à la Sous Préfecture de Rambouillet sous le numéro 782000176

Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e),

Nom : _____

Prénom : _____

Demeurant à,

N° et rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Contact,

Téléphone : _____ Mobile : _____

E-mail : _____@_____

Informations personnelles,

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Situation professionnelle : retraité(e) en activité

Souhaite adhérer ou renouveler son adhésion à l'Alpam conformément aux statuts* et joint son chèque de _____ € en règlement de sa participation

cotisation annuelle habitant des Mesnuls

cotisation annuelle personne extérieure

* Tarifs et conditions disponibles sur : www.alpam.fr

Conditions d'adhésion

- Être retraité(e),
- Habiter Les Mesnuls ou y avoir des attaches,
- Acquitter sa cotisation annuelle,
- Participer aux activités mensuelles (10 par an, en général le 3^{ème} mercredi de chaque mois)
- Avertir de sa présence au moins 8 jours avant la date d'évènement prévue (gestion oblige).

Date et signature

Chèque établi à l'ordre de l'Alpam, à adresser ou à déposer à l'adresse de l'association ou à remettre lors d'une prochaine rencontre avec un membre du Bureau de l'ALPAM :

ALPAM
Boîte des Associations
6 grande rue
78 490 Les Mesnuls

Merci de remplir « **UN bulletin** » par adhérent. Le chèque peut être établi pour plusieurs adhésions.

ALPAM

Association

Loisirs

Partage

Amitié

Mesnuls



adresse postale: **ALPAM**

Mairie des Mesnuls

6 grande rue

78 490 Les Mesnuls

www.alpam.fr

e-mail : contact@alpam.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier par l'ALPAM à seule fin de gestion des ses adhérents. Elles ne sont ni partagées ni transmises. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : contact@alpam.fr