



Association *oléole*

BULLETIN ADHESION Année 20....

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Je soussigné(e) *NOM Prénom*

adhère à l'association OLEOLE pour l'année au vu des statuts qui m'ont été communiqués.

Je règle ma cotisation d'un montant de 5 € pour l'année

OU

Je choisis de verser une cotisation de soutien facultative d'un montant deeuros

Versement :

Par chèque ci-joint

OU

En liquide remis en main propre au Trésorier

Je souhaite recevoir les informations d'OLEOLE sur mon adresse de messagerie

OUI

NON

J'accepte de faire partie du groupe whatsapp d'échanges entre adhérents OLEOLE

OUI

NON

Date :

SIGNATURE et *cachet pour les personnes morales*