

BEGUIN'âge VAL DE CHER

DEMANDE D'ADHÉSION - ANNÉE 2025-2026

Les adhésions sont renouvelables tous les ans, à l'anniversaire du premier paiement

| ADHÉRENT 1 | ADHÉRENT 2 |
|--|---|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Âge : ans | Âge : ans |
| Retraité.e / en Activité professionnelle <i>merci de barrer la situation qui n'est pas la vôtre</i> | Retraité.e / en Activité professionnelle <i>merci</i> <i>de barrer la situation qui n'est pas la vôtre</i> |
| Tél : | Mobile : |
| E-mail : | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Commune : |

Montant * : ● Premier membre du foyer : 20 €
● Personne(s) supplémentaire(s) du foyer : 10 €

Je joins un règlement de € , de préférence par chèque à libeller à l'attention de : "Association BEGUIN'âge Val-de-Cher"

☐ Chèque N° Banque :

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et de la charte et m'engage à les respecter.

Fait à le

Signature adhérent 1

Signature adhérent 2 (si couple)

J'atteste avoir pris connaissance de la charte et l'accepter pleinement OUI ☐

Je donne mon autorisation pour l'utilisation de mon image captée lors des manifestations et activités de l'association aux seules fins de promotion de l'objet de celle-ci. OUI ☐ NON ☐

Ce document est à nous redonner avec votre règlement svp

Espèces, ou chèque de préférence, à l'ordre de « **Association BEGUIN'âge Val de Cher** »

Le montant ne sera débité qu'après validation de votre adhésion par le conseil d'administration.

A expédier par courrier postal à l'adresse ci-dessous, ou remise en main propre à un administrateur/trice

siège : Mairie de Bléré - 35 rue de Loches - 37150 Bléré

courriel : blere@beguinage-vdc.fr