



BULLETIN D'ADHESION 2018

(à retourner au Siège)

▪ **NOM et Prénom :**

▪ **ADRESSE** personnelle :

▪ N° téléphone domicile :

travail :

▪ Email :

▪ **DATE & LIEU de NAISSANCE :**

[facultatif]

▪ **PROFESSION (1) :**

[facultatif]

*Pour une première adhésion, merci de nous préciser comment vous avez connu l'Amicale du Nid.
Un membre du Bureau prendra contact avec vous pour un échange d'informations.*

Je désire adhérer à l'AMICALE DU NID dont j'approuve le projet associatif et les statuts.

Je joins à cette adhésion un chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Amicale du Nid ».

Date :

Signature :

N.B. : « La cotisation est valable pour l'année civile et doit être renouvelée avant l'Assemblée Générale pour donner droit à participer aux votes et être élu-e lors de l'Assemblée Générale ».

(1) Profession (mention facultative) : A l'usage exclusif de l'Association ; nous vous demandons d'être aussi précis que possible.

Préciser en particulier, en cas de sigle, la nature de l'entreprise.

Préciser aussi, sans fausse modestie, votre emploi, grade, etc...

Le cas échéant, indiquer « retraité-e » ou « pré-retraité-e » en ajoutant

le dernier emploi tenu, assorti des précisions ci-dessus. Merci.

Décision du Conseil National d'Administration (Paris, 22/04/17) & adoptée en AGO (Paris, 10/06/2017) :

- **cotisation de membre adhérent-e** : **30 Euros**
- **cotisation de soutien** : **à partir de 40 Euros**
- **cotisation de membre bienfaiteur-ice** : **à partir de 150 Euros**

Un reçu fiscal vous sera adressé pour les sommes versées.