



NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE : JJ/MM/AAAA

JE SOUSSIGNÉ(E) (NOM, PRÉNOM)

adhère à l'association Rudeboy Crew pour l'année 2017.

JE VERSE UNE COTISATION DE €
(montant minimum fixé à 10€)

JE SOUHAITE RECEVOIR UN REÇU FISCAL ME PERMETTANT DE BÉNÉFICIER D'UNE RÉDUCTION DE 66% DU MONTANT DE MA COTISATION.

SIGNATURE :

*Cette fiche d'adhésion est à renvoyer au siège social de l'association,
accompagnée du règlement de votre cotisation.*



ASSOCIATION RUDEBOY CREW
3 PLACE DE LA POSTE, 48190 LE BLEYMARD
WWW.FESTIVALDOLT.ORG / CONTACT@FESTIVALDOLT.ORG



Cadre réservé à l'Association

DATE DE RÉCEPTION :

MODE DE RÉGLEMENT : ESPÈCE CHÈQUE N° VIREMENT N°