

*M.C.P L'Esprit du Phoenix*

Adresse : **M J A (Maison des Jeunes et des Associations)**

**Boulevard Rey**

**83470 Saint Maximin la sainte baume**

Tel : 06.89.16.74.62

Mail : lesprituduphoenix@gmail.com

Site : www.lesprituduphoenix.fr

Déclarée à la Préfecture du VAR sous le numéro : W833000660

### **Cotisation d'adhésion** (à remettre à l'adhérent)

Reçue la somme de ..... €, au titre de la cotisation ..... Espèces  Chèque

De M. Mme Mlle : Nom Prénom ne(e) le :

Adresse :

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre : Actif  Bienfaiteur  Sympathisant  partenaire

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association et *le cas échéant* à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI pour lequel un reçu fiscal sera adressé.

Fait en deux exemplaires à le. ... / ... / ....

Le Président

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

✂-----

### **Bulletin d'adhésion** (à conserver par l'association)

M. Mme Mlle : Nom Prénom né(e) le :

Adresse :

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre : Actif  Bienfaiteur  Sympathisant  partenaire

*Le cas échéant* : tél.fixe/port. :

E-mail :

Date d'adhésion :

Durée de l'adhésion : **1 AN**

Cotisation acquittée :

Numéro de licence (*le cas échéant*)

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association *M.C.P L'Esprit du Phoenix*.

Fait en deux exemplaires à le. ... / ... / ....

L'adhérent