



Bulletin d'adhésion

« ENFANT MINEUR »

Je, soussigné,

P	Nom, prénom :
A	Adresse :
R	Code postal : Ville :
E	
N	Courriel :@
T	

autorise mon fils – ma fille

Nom, prénom :né(e) le :

à adhérer au Foyer Rural de Rébenacq dont il - elle s'engage à respecter les statuts et règlements.
Le montant de la cotisation annuelle s'élève à 5 €.
Une assurance individuelle couvrant toutes les activités du Foyer y est incluse.

Fait à Rébenacq, le
Signature :
(Lu et approuvé)

Activités pratiquées :

Carte N°
