



BULLETIN D'ADHESION 2024

Je soussigné(e) : _____

Mettre une croix dans la case qui vous concerne – Merci

Salarié(e) de l'AEI

Famille de personne
Accueillie à l'AEI

Autre

Né(e) le : ____ / ____ / ____.

Demeurant N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ à : _____

Téléphone (facultatif) : _____ @mail : _____

adhère à l'AEI en qualité de Membre Actif pour l'année **2024**, et m'engage à en respecter les Statuts et le Règlement Intérieur et les décisions de l'Assemblée Générale

Le montant de la cotisation minimum pour 2024 est de : **31 €**

Montant de la cotisation versée pour **2024** : _____

Par chèque bancaire

Par chèque postal

En espèces

fait à _____ le ____ / ____ / ____.

Signature :

Le présent bulletin, **complété**, doit être joint **obligatoirement** au règlement de la cotisation et **adressé au Siège Social de l'A.E.I. Zone Evolis - 4 Rue Léonard de Vinci- 02700 TERGNIER pour le 29 février 2024 au plus tard** afin d'être invité à la prochaine Assemblée Générale Ordinaire et de pouvoir voter.

MERCI