Formulaire d’adhésion

**Prénom :** ………………………………………………………………………………………..

**Nom :** …………………………………………………………………………………………...

**Date de naissance :** …………………………………………………………………………….

**Adresse :** ………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

**Occupation :** ……………………………………………………………………………………

**Téléphone :** …………………………………………………………………………………….. **Email :** ………………………………………………………………………………………….

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l’organisation Lite pou demen nou. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance de l’objet de l’association et en avoir accepté les statuts et les règlements intérieurs. Je m’engage à respecter les principes de fonctionnement de l’organisation, à participer activement à ses activités et à m’acquitter de toutes mes obligations.

**Fait à**……………………………………………, **le** …………………………………………...

**Lu et approuvé**

**La coordonnatrice L’adhérent.e**