

**BULLETIN D'ADHÉSION À « HANDI-EMPLOI DU CHOLETAIS »**

**Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique)**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : ..... Code postale : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Informations professionnelles (si l'adhérent est une personne morale)**

Raison sociale : ..... N° SIREN : .....

Forme juridique : .....

Adresse : ..... Code postale : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

*En vertu de la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, « Handi-Emploi du Choletais » s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.*

**Liste des pièces à fournir pour l'adhésion :**

- Pièce d'identité
- KBIS (si personne morale)

**À COMPLÉTER PAR L'ADHÉRENT**  
*(Exemplaire à conserver par l'association)*

Je certifie vouloir adhérer à l'association : .....

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur.

Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de ..... €, payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourer la mention utile).

Fait à ....., le .....

Signature de l'adhérent

**À COMPLÉTER PAR L'ASSOCIATION**  
*(exemplaire à conserver par l'adhérent)*

Je soussigné(e) .....

Déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion à l'association de :

Nom : .....

N° SIREN : .....

Adresse : .....

Et avoir reçu sa cotisation annuelle ..... de .....€ demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée.

Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à ....., le .....

Signature du Président  
(ou de son représentant)