

# Bulletin d'adhésion à l'association

## Free Spot



Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

JE SOUSSIGNE (Prénom, nom) \_\_\_\_\_ déclare solliciter mon  
adhésion à l'association Free Spot.

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association par email, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je m'engage à participer au frais de l'association Free Spot en réglant ma cotisation annuellement (montant recommandé CHF 100.-) sur le compte de l'association en tant que membre adhérent à l'association.

Fait et signé à \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'adhérent)

\_\_\_\_\_  
(Contresignature par son représentant  
légal si l'adhérent est mineur)