



*Les Amis d'Odessa*  
1914-2017

*Bulletin d'adhésion 2019-2020*

**Prénom :** .....

**Nom :** .....

**Date de naissance :** ...../...../.....

**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tél :** .....

**E-mail :** .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : ***Les Amis d'Odessa***

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts que je peux consulter sur demande. J'ai pris bonne note 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 :**

Membre Adhérent : 18,00 EUR

Membre Donateur : à partir de 19,00 EUR et plus

Membre Bienfaiteur : 300 € de droit d'entrée plus la cotisation annuelle de 18,00 EUR

Fait à ....., le .....

**Signature** (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé ») :