centre social

Adhésion 2024
RENSEIGNEMENTS

L'Association (intitulé officiel) :
_____
_____
dont le siège social est situé à (adresse) :
_____
_____
et l'adresse postale est la suivante :
_____
_____

Créée le _____
Objet : _____

Téléphone : __ /__ /__ /__ /__
E-mail : _____
Site Internet ou Page Facebook : _____

Représentée par son (sa) Président(e) ; nom et prénom
_____
Adresse : _____

Téléphone : __ /__ /__ /__ /___
E-mail : _____

Composition du bureau et /ou des personnes pouvant être contactées :

Nom et Prénom	Fonction	Adresse postale	Courriel	Téléphone

Modalités d'inscription / où et quand ? :
_____
Tarifs : _____
Nombre d'adhérents approximatif : _____

Public concerné :
0-6 ans 07-12 ans 13-18 ans 19-25 ans 26-60 ans + de 60 ans

Activités proposées : _____

Mosaïca centre social
36 rue Général Ferrié – 73140 Saint Michel de Maurienne
Tel : 04.79.56.66.09 - 06.33.21.60.04 - Courriel : contact@centresocialmosaica.fr

Adhésion 2024

Monsieur le Président,

L'Association (intitulé officiel) :

demande son adhésion à Mosaïca Centre Social en tant que membre actif, après avoir pris connaissance des statuts et règlements éventuels.

Ci-joint, la somme de 20 € en chèque ou espèces. *(Barrer la mention inutile)*

Fait à Saint Michel de Maurienne
le _____

Signature

(Réservé à Mosaïca centre social)

Numéro d'enregistrement de la demande :

Montant de la cotisation perçue : 20 € au titre de l'année civile 2024.

Chèque n°_____ / espèces