



Association Garéoultaise de Formation Informatique

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

BULLETIN D'ADHESION 2025

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association AGFI

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est fixé à 45 €, payable par chèque à l'ordre de AGFI

Ce montant peut être aménagé de la manière suivante :

Formule « Couple » : 60 € par couple

Personne en grande précarité : 15 € (ou remise intégrale si adressé par CCAS)

Si j'entre dans l'une des catégories décrites ci-dessus, je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma cotisation.

Fait à : Le :

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