



## Bulletin d'adhésion Association Mémoire Partagée

Je soussigné(e)

né(e) le

Adresse

E-mail :

Tél. :

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année 2025.

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association dont j'ai pu prendre connaissance.

Montant de 15 € payé sous la forme suivante :

Fait à

le

J'autorise/n'autorise pas la publication de photo sur les différents supports de l'association.