

A:R.R.E.

54 Boulevard du Général Leclerc
59100 Roubaix
arrenord@gmail.com



**Bulletin d'adhésion et/ou de don 2019
à titre personnel**

Nom/Prénom :

Adresse :

Code postal: Ville:

Mail :

Tél :

Profession :

Date de naissance:

Souhaite :

adhérer en qualité de membre de soutien

**adhérer en qualité de membre actif (Partage de compétences,
participation à des projets)**

L'adhésion est de 2€ à 20€. Celle-ci implique le respect des statuts
et du règlement intérieur à la disposition de l'adhérent au siège et
sur le site Internet de l'ARRE (www.arre-association.fr)

faire un don d'un montant de : euros

J'atteste avoir réglé la somme de € (.....euros)
correspondant au montant de mon adhésion à l'ARRE pour l'année
2019.

Mode de paiement :

Espèces Chèque (n°.....) Virement bancaire

Date et signature de l'adhérent

L'ARRE atteste avoir reçu un règlement d'un montant de€
(..... euros) par :

Espèces Chèque (n°.....) Virement bancaire

Date, signature du responsable légal :

Cachet de l'ARRE: