



Bulletin d'inscription

OUI, je veux devenir membre de l'association AdO :

Je veux participer activement aux activités d'AdO et devenir MEMBRE ACTIF

- Je veux devenir membre de  (dès 18 ans)
- Je veux devenir membre de  (stand d'information)
- Je veux soutenir l'association dans un domaine spécifique : _____

Le membre actif s'engage à participer activement et bénévolement aux activités d'AdO et ne paie aucune cotisation. Il est invité à participer aux réunions de son secteur d'activité ainsi qu'aux assemblées générales. Il peut en tout temps faire part de son avis et de ses propositions. AdO s'engage à renseigner ses membres de ses actions. L'inscription du membre actif se renouvelle automatiquement chaque année et le membre peut interrompre sa participation par écrit.

Je veux soutenir les actions d'AdO et devenir MEMBRE DE SOUTIEN

- Je m'engage à verser une cotisation annuelle de : CHF _____

Le membre de soutien s'engage à participer financièrement pour un montant annuel de CHF 20.- au minimum. Il est invité aux assemblées générales et peut en tout temps faire part de son avis et de ses propositions. AdO s'engage à renseigner ses membres de ses actions. L'inscription du membre actif se renouvelle automatiquement chaque année et le membre peut interrompre sa participation par écrit.

Nom : Prénom :

Adresse : Localité :

 Domicile : Portable :

E-mail * :

Date de naissance : Profession :

* Le site internet est le moyen de communication officiel d'AdO. Si vous n'avez pas la possibilité de vous rendre sur internet, AdO peut vous informer par écrit. **Je désire être informé par courrier**

J'ai pris connaissance des statuts de l'association AdO

Lieu et date :

Signature (des parents pour les mineurs) :

Adresse postale : Association AdO, 1676 Chavannes-les-Forts