

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : 22€

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **LES MAINS DE CHRISTAL**. Je reconnais avoir pris connaissance de la **Charte de l'étudiant du vivant** de l'Association et des modalités d'utilisation du site www.lesmainsdechristal.com.

- Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de **22€ euros** demandés en contrepartie de l'adhésion : Par virement FR76 1659 8000 0104 9452 3000 196

J'atteste également sur l'honneur avoir souscrit une assurance responsabilité civile et m'engage à ce qu'elle soit toujours en cours de validité.

Fait à, le / /



Signature du membre

(Précédé de la mention "Lu et approuvé")



Ce support vaut attestation de versement de cotisation à L'Association Les Mains de Christal (N°SIRET N°523 497 550 00013)

ATTESTATION DE COTISATION

La Team CU représentant l'Association **LES MAINS DE CHRISTAL**, certifie que :

Mme, M

S'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'annéepour un montant de : **22**

euros

- Par virement FR76 1659 8000 0104 9452 3000 196

Cette attestation confirme son statut de membre - adhérent, ouvrant le droit à la contribution envers l'Association LES MAINS DE CHRISTAL et à la connexion gratuite au site Christal Universe (accès aux ressources privées).

Fait à le / /

Pour l'association LES MAINS DE CHRISTAL

Team CU





Ce support vaut attestation de versement de cotisation à L'Association Les Mains de Christal (N°SIRET N°523 497 550 00013)