

BULLETIN D'ADHESION 2024

Nom:..... Prénom.....

Adresse :.....

Code Postal..... Ville :.....

Courriel :.....

Je souhaite adhérer à l'Association des Riverains de l'Aérodrome de Frontenas et dans ce but verse une cotisation libre de€ (minimum 10€) pour l'année 2024
Pour les autres membres de la famille qui souhaitent adhérer,
la cotisation minimum est fixée à 5€.

Prénoms des autres membres :.....
de la famille souhaitant adhérer :.....

Le/...../.....

Signature

A renvoyer à :

ARAF – Mairie de Frontenas – 69620 FRONTENAS

courriel : asso.araf@gmail.com

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de : **Membre Actif**

Il ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association, aux votes liés et au dépôt de candidature lors du renouvellement du Conseil d'Administration.

(Données personnelles non divulguées et conservées par l'ARAF, sauf avis contraire de votre part)

