

**ADHESION A L'ASSOCIATION  
L'ARMOIRE SANS FIN**

**(A conserver par l'association)**

JE SOUSSIGNE \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_  
demeurant à \_\_\_\_\_  
déclare solliciter mon adhésion à l'association

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

-----

**(A conserver par l'adhérent)**

JE SOUSSIGNE \_\_\_\_\_ né le \_\_\_\_\_  
demeurant à \_\_\_\_\_  
joins à la présente demande d'adhésion à l'association  
pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
le paiement de la somme de \_\_\_\_\_  
payée en la forme suivante :

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent :

Reçue la somme de \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant de l'association :