

Je soussigné(e)

prénom(s) :

nom(s) [*de naissance pour les femmes mariées éventuellement suivi du nom d'épouse, si souhaité*] :

Né(e) le _____ à _____
Demeurant _____

Profession (*si retraité(e), préciser de quelle activité*) :

Adresse de messagerie : _____ @ _____

N° de téléphone (*portable de préférence*) :

Connaissance prise des statuts de l'association REVIVRE Caen-Normandie ayant son siège 7 rue des Tonneliers 14000 Caen et de son projet associatif et déclarant y adhérer,

déclare être effectivement impliqué(e) dans la mise en œuvre de ce projet associatif depuis une année au moins par mon action bénévole au sein (de)(d'un) service(s) de l'association en me conformant à la charte du bénévolat adoptée par le conseil d'administration ainsi qu'au(x) règlement(s) intérieur(s) (du)(des) service(s) concerné(s) par mon engagement,

Exprime par la présente ma volonté d'adhérer à l'association REVIVRE Caen-Normandie sous réserve de la validation de ma candidature par son conseil administration.

Fait a
le

Signature :