



**CANDIDATURE À L'ADHÉSION À
L'ASSOCIATION REVIVRE
EN QUALITÉ DE MEMBRE ADHÉRENT(E)
(*article 4-1 des statuts*)**

Je soussigné(e)
prénom(s) :

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

Né(e) le

A

Demeurant

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

Adresse de messagerie : _____ @

N° de téléphone (*n° de 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,

Exprime par la présente ma volonté d'adhérer à l'association REVIVRE Caen-Normandie et m'engage à m'acquitter du règlement de la cotisation annuelle d'un montant de 10 euros dès la validation de ma candidature par son conseil administration.

Fait a,
le

Signature :