

Exemplaire à conserver par l'association

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : **50€**

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : 30 / 11 / 2020

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **EXTRA MILES PYRENEES**.

Je m'engage à fournir un « Certificat d'aptitudes physiques à la pratique du sport incluant le cyclisme » ou une copie de licence FTRI ou FFC valide pour l'année en cours.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

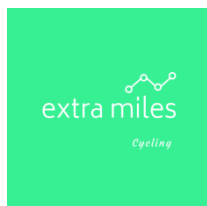
J'autorise l'association à utiliser des photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité du club.

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 **50 euros** demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Signature du membre

(Précédé de la mention "Lu et approuvé")



EXTRA MILES PYRENEES
18 AV MAL DE LATTRE DE TASSIGNY, 64200 BIARRITZ
Déclarée à la préfecture des PYRÉNÉES ATLANTIQUES sous le numéro
W641012366

Exemplaire à conserver par l'adhérent(e)

ATTESTATION DE COTISATION

Je soussigné, **KERBAOL Adèle**, président de l'association **EXTRA MILES PYRENEES** dont le siège social est situé à l'adresse 18 avenue Mal de Lattre de Tassigny, 64200 Biarritz, certifie que :

Mme, M

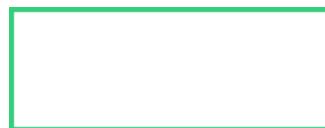
s'est acquitté(e) de sa cotisation pour la saison **2019-2020** pour un montant de **50 euros**.

Cette attestation confirme son statut de membre, ouvrant le droit à la participation aux Assemblées Générales.

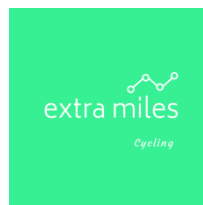
Fait à, le / /

Pour l'association **EXTRA MILES PYRENEES**

Signature de la présidente de l'association :



KERBAOL Adèle



EXTRA MILES PYRENEES
18 AV MAL DE LATTRE DE TASSIGNY, 64200 BIARRITZ
Déclarée à la préfecture des PYRÉNÉES ATLANTIQUES sous le numéro
W641012366