



Formulaire Adhésion Label'Italia Saison 2023/2024

Ass. Label'Italia Villa 52 Les Roches Blanches 13170 Les Pennes Mirabeau

Tél 04.91.51.58.11 / 06.88.90.06.70 @ labella-italia@orange.fr / <http://labellaitalia.blogspot.com>

Association soumise à la loi du 1^{er} Juillet 1901 et au décret du 16 Août 1901

SIRET 53742562100019

Répondez-nous

Pourquoi voulez-vous adhérer à l'association Label'Italia ?

.....

Quelles sont vos attentes en faisant cette adhésion ?

.....

*** A remplir par l'adhérent (Exemplaire à conserver par Label'Italia)**

Nom.....Prénom.....

Date de naissance /.../.../...Lieu de naissance.....Pays.....

Adresse.....

.....

Code Postal Ville.....

Tél.....

E-Mail.....@.....

*Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association **Label'Italia**.

A ce titre je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les Statuts qui sont mis à disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs de membre de l'association, et accepte de verser macotisation due pour l'année en cours. Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Photo d'identité, Enveloppe pré timbrée

Le montant de la cotisation annuelle est de 15€, payable par chèque ou espèces. Ce montant peut être aménagé de la manière suivante :

***Voir tableau « Cotisations Saison 2023/24 »**

Si j'entre dans l'une des catégories décrites dans les tarifs « Cotisations **2023/2024**»

Je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma cotisation annuelle.

Fait àle

Signature Adhérent

.....

Reçu pour Adhésion

A remplir par l'association et remettre à l'adhérent

Je soussigné Mr Billera Vito en qualité de Président de **Label'Italia** déclare avoir reçu le bulletin d'adhésion de NomPrénom.....

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés. L'adhésion du membre sus -nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant et ouvre droit à tout ce que propose l'association pour l'année **2023 -2024 (période 1/09/2023 au 31/08/2024)** ainsi qu'à la participation à l'assemblée générale annuelle

Fait le/...../.....

Le Président