



## Bulletin d'adhésion à Arc-en-Sed Année 2023

PRÉNOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

COURRIEL :

TEL :

PSEUDO Facebook :

Cotisation individuelle : 20 €     Patient SED/HSD     Accompagnant/ Aidant     Sympathisant

Membre de + de 18 ans

Cotisation famille (même foyer fiscal uniquement) : 35 €

Nombre de Personnes :

Nom/Prénom	Nom/Prénom	Nom/Prénom	Nom/Prénom	Nom/Prénom
Date de Naissance	Date de Naissance	Date de Naissance	Date de Naissance	Date de Naissance

**Règlement par :**  CHÈQUE     CB     VIREMENT (sur demande)     Espèce (sauf par courrier)

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de : **Arc-en-Sed** et envoyés à :

Arc-en-Sed 6 rue joyeuse 14000 Caen

Souhaitez-vous ajouter un **DON supplémentaire à ARC-EN-SED** ?  OUI  NON

Montant de votre choix :

J'autorise l'Association ARC-EN-SED à faire figurer mon prénom sur la carte géographique des adhérents.

J'autorise l'Association Arc-en-Sed à me faire parvenir, par courriels, les informations de gestion courante (renseignements, informations, demandes d'appels à adhésions et demandes diverses).

J'ai bien compris que l'adhésion à Arc-en-Sed est valable par année civile et par personne.

J'ai bien connaissance que toute adhésion à Arc-en-Sed vaut acceptation et engagement à respecter

les Statuts, le Règlement intérieur et la Charte de fonctionnement de l'Association, qui sont librement consultables sur le site internet : [arc-en-sed.fr](http://arc-en-sed.fr)