

Union de \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_  
code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**SUJET: DEMANDE D'ADHESION A L'ASSOCIATION**

Le/la soussigné/e \_\_\_\_\_

Né/e à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Domicilié/e Rue/Avenue/Place \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tel. fixe \_\_\_\_\_ Tel.Mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod Fiscal \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

Demande au Conseil de l'Union à être admise comme associé/e de l'Association Confédérale Mondiale des Anciens et Anciens Elèves des Filles de Marie Auxiliatrice en en partageant les buts spécifiques. Le/la soussigné/e s'engage à respecter les dispositions statutaires en vigueur et les décisions des organes associatifs valablement constitués. Pour ce faire, il/elle déclare connaître et accepter le statut associatif.

**Comme système de communication, je sélectionne**

- Lettre simple envoyée à mon domicile
- e- mail à l'adresse indiquée ci-dessus

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_