BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026

Chez "Coup d'pouce : la Force du collectif", les bénévoles jouent un rôle essentiel dans chacune de nos missions.

Informations personnelles :

Nom : …… **Prénom** : ……
Date de naissance : ……
Téléphone : ……
E-mail : ……
Adresse postale : ……
……
Personne à prévenir en cas d'accident : ……
……

Situation actuelle
○ Collégien/ Lycéen ○ Étudiant ○ En activité ○ En recherche d'emploi
○ Retraité ○ Autre

Déplacement
○ Permis B *(validé)*

L'adhérent, ou le représentant légal pour les mineurs :

Je soussigné(e), ……certifie l'exactitude des renseignements.

☐ Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association "Coup d'pouce : la Force du collectif"
☐ À ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association "Coup d'pouce : la force du collectif", et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur.
J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.
☐ J'autorise l'association "Coup d'pouce : la Force du collectif" à utiliser librement ma photo et mes coordonnées pour le strict besoin de l'association.
☐ Je m'engage à rendre tout effet appartenant à l'association qui me serait attribué, propre et réparé si besoin.

Je me propose pour être :
☐ **Adhérent** ☐ **Conseil d'Administration** ☐ **Bureau**

À :

Date et signature :