



# BULLETIN D'ADHÉSION 2026 à « BRÉNOD DÉCOUVERTES »

## **Adhérent principal :**

NOM : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Adresse mail : ..... @ ..... Téléphone portable : \_\_\_\_\_

## **Autres adhérents de la famille :**

NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_

NOM : ..... Prénom : ..... Téléphone : \_\_\_\_\_

## **Inscription aux activités suivantes :**

Prénom	Arts en Fête	Danses de Bals	De fil en aiguille	Pétanque	Tennis de Table	Théâtre Aincognito	Soutien
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Cotisations :** Adultes : **10 euros** par personne, Jeunes de moins de 16 ans **5 euros**, et soutien.

Récapitulatif :	Adulte(s) 10 € X .... = .....	<b>TOTAL = ..... euros</b>
	Jeune(s) 5 € X .... = .....	
	Soutien = .....	

**Paiement :** Par chèque à l'ordre de *BRENOD DECOUVERTES*  En espèce

- Je souhaite recevoir en retour un reçu : OUI - NON (à entourer)

A déposer dans la boîte à lettres de la Mairie de Brénod

ou à poster à BRÉNOD DÉCOUVERTES Mairie 125 Rue Principale 01110 Brénod

## **Vie associative :**

- Je suis disposé(e) à aider bénévolement : OUI - NON (à entourer)
- Je souhaite participer aux réunions du Conseil d'Administration. : OUI - NON (à entourer)



## **PROCURATION POUR L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE DE BRÉNOD DÉCOUVERTES du vendredi 17 Avril 2026**

NOM : ..... Prénom : .....

Donne procuration et pleins pouvoirs à :

NOM : ..... Prénom : .....

Date : ..... / ..... / 2026

SIGNATURE : .....