

BULLETIN D'ADHESION

Joindre impérativement le règlement à l'ordre
de la **S.E.KA.D**

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Téléphone.....
Portable.....
E-mail.....
Activité professionnelle.....
.....
Adresse.....
.....
Code postal.....
Ville.....

CONJOINT(E) OU FIANCE(E)

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....

ENFANT(S) MINEUR(S)

(Vivant sous le même toit)

Nom	Prénom	Date de naissance

Cotisation 200..– 200..

(Cochez la case correspondant à votre situation)

- ☐ 18 € droit d'adhésion
- ☐ 40 € personne seule non salariée
- ☐ 40 € Statut étudiant
- ☐ 65 € personne seule salariée
- ☐ 80 € Famille sans ressources
- ☐ 100 € famille

Fait à.....le.....

Je soussigné(e) déclare véritables et exacts les renseignements ci-dessus fournis.

Signature **de l'adhérent** (lu et approuvé)