



Association « Prendre Soins Des Étudiants » - 57, rue Verte 62100 CALAIS.

BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2018

Adhésion à l'association « Prendre Soins Des Étudiants » pour un montant de 2 €

Don à l'association pour un montant de €

NOM, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

J'atteste avoir lu les statuts de l'association et le règlement intérieur et les accepte sans réserve.

Fait à Calais le

Pour l'Association
Signature (de la personne habilitée)

Pour l'Adhérent(e)
Signature

ATTESTATION DE COTISATION / DON POUR L'ANNÉE 2018

Je soussigné, FABRE Emilien, président de l'association « Prendre Soins Des Étudiants », nommé le 15/02/2018, dont le siège social est **57 rue Verte 62100 CALAIS**, certifie que :

Mme, Mlle, M

- s'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année 2018 pour un montant de 2 €
- a effectué un don à l'association pour un montant de €

Fait à Calais
le
Signature du président de l'association

