DendroGrove

2 & 4 Boulevard de Strasbourg. 62000 Arras.

Demande d'inscription à l'association ***Dendrogrove.***

Identité :

Nom* : . . . . . Prénom* : . . . . . .

Date de naissance* : . . . . / . . . . . / . . . . . Lieu de naissance* : . . . . . .

Sexe* : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse :

Numéro* : . . . . . Voie* : . . . . . .

Ville* : . . . . . Code Postal* : . . . . . .

Département/province* : . . . . . Pays* : . . . . . .

Téléphone : . . . . . Portable : . . . . . .

E-mail (ou courriel)* : . . . . . .

Pseudo sur ***www.dendrogrove.com**** : . . . . . .

Cotisation de 20,00 € : ☐ Normale ☐ Don

Merci de fournir 1 timbre au tarif postal en vigueur dans votre pays de résidence afin de valider votre inscription.

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque à l'ordre de ***Dendrogrove***

☐ Virement bancaire ☐ Virement PayPal à ***dendrogrove@live.fr***

Par la présente je sollicite mon inscription à l'association ***Dendrogrove***.
Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis en copie et l'accepte sans retenue aucune.
J'ai bien pris note que mon admission est soumise à l'examen du bureau de l'association et qu'en cas de rejet de ma demande, un remboursement de mes frais d'inscription sera effectué.
Pour toutes questions : *dendrogrove@live.fr*

Date et signature*
(précédée de la mention «lu et approuvé»)

Document à renvoyer à :
Dendrogrove.
2 & 4 Boulevard de Strasbourg. 62000 Arras.

*mentions obligatoires