



Association Garéoultaise de Formation Informatique

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

BULLETIN D'ADHESION 2025/2026

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association AGFI

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

☐ Le montant de la cotisation est fixé à 45 €, payable par chèque à l'ordre de AGFI

Ce montant peut être aménagé de la manière suivante :

☐ Formule « Couple » : 60 € par couple

☐ Personne en grande précarité : 15 € (ou remise intégrale si adressé par CCAS)

Si j'entre dans l'une des catégories décrites ci-dessus, je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma cotisation.

Fait à : Le :

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)