

Demande d'admission  
pour adhérer à l'association  
LES RUSSOPHONES D'AUVERGNE KaRUSel

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postale ..... Ville .....

Tél .....

Email .....

Date .....

Signature .....

En qualité de membre actif

- 30 Euro (cotisation annuelle)
- 15 Euro (2-ème semestre à partir du février)
  - Participer aux activités et aux événements de l'Association
  - Recevoir l'information sur les activités de l'Association
  - Participation à l'Assemblée Générale
  - Droit de vote à l'Assemblée Générale
  - Tarif préférentiel
  - Club familial gratuit

Je souhaite adhérer à l'Association

«Les Russophones d'Auvergne KaRUSel».

J'ai pris connaissance des statuts de l'association, de son règlement intérieur et m'engage à les respecter. Le délai de validité du statut d'adhérent est 1 an scolaire.

Attention : toutes ces informations sont à l'usage exclusif de l'Association « Les Russophones d'Auvergne KaRUSel » et ne seront jamais communiquées à des tiers.

Approuvé

Président de l'Association