



Bulletin adhésion Handi Tolosa

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : / /

Adresse :

Complément d'adresse :

Ville : **Code postal :**

Téléphone :

E-mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Handi Tolosa.

Je déclare donc reconnaître l'objet de l'association et accepter le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours.

Montant de la cotisation : €

Date de versement de la cotisation : / /

Moyen de paiement : Chèque Paiement en ligne sur www.helloasso.com

Solutions de paiement : 1 fois 3 fois

Lien de paiement :

Chèque : 1 ou 3 chèque(s) au nom d'Handi Tolosa à envoyer au 1 rue Camille Muffat, appt A28, 31100 Toulouse

Hello Asso :

<https://www.helloasso.com/associations/handi-tolosa/adhesions/adhesion-handi-tolosa-2024-2025>