

BULLETIN D'ADHESION

Du 1er septembre 2025 au 31 août 2026

Le, à Ajaccio,

Monsieur le Président,

Je soussigné(e)

Mr ou Mme.....

demeurant à.....

.....
Adresse mail :.....

Déclare souhaiter devenir membre de l'association Scola Aiaccina

À ce titre, un exemplaire des statuts, du règlement intérieur et du livret d'accueil m'a été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter.

Veuillez, par ailleurs, trouver ci-joint un règlement de 10 € minimum ou de.....€ constitutif de ma cotisation due pour une année .

Signature

Payé le :

Par Chèque – Espèce – Virement

Association SCOLA AIACCINA

2 rue des pommiers – 20090 AJACCIO

SIRET : 821 620 440 000 15 / APE : 8520Z

Tél : 06 79 38 63 46 / Mail : scola.aiaccina@gmail.com / Site : scola-aiaccina.com