FEUILLE ADHESION ESPACE OTAKOU

MAISON DE VIE - INITIATION BD - LECTURE - ATELIERS





Lieu et date de signature

Date :

J J M M A A A A

Type d'adhésion ☐ Bénévole ☐ Adhérent ☐ Adhérent et Bénévole

INFORMATION PERSONNEL DE L'ADHÉRENT

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame **Nom et prénom :**

Lieu de naissance : **Date de naissance :**

J J M M A A

Nationalité :

Adresse :

Ville : **Code Postal :**

E-Mail : **Portable :**

Cotisation de 50.00€ pour l' année 2026/2027 : ☐ Virement ☐ Espèces



Si mineur, merci de remplir les cadres si dessous* :



Civilité:
Nom et prénom:
Adresse complète:

Adresse mail:
Téléphone fixe:
Portable:

Pour plus d'Information :
association.espaceotakou@gmail.com
Site Web: associationespaceotakou.com

signature Présidente

signature de l'adhérent ou tuteur légal

MERCI POUR VOS INFORMATION

ESPACE OTAKOU オタク