

Informations Personnelles

- | | |
|--|---|
| - Nom : | - Profession (ou ancienne profession si retraité, facultatif) : |
| - Prénom : | |
| - Adresse : | - Téléphone : |
| - Code postal : | - Email : |
| - Ville : | - Date de naissance : |
| - Quartier d'habitation (facultatif) : | |

Engagement

Je soussigné(e), déclare adhérer à l'Union Citoyenne Moissagaise (UCM) et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association. Je signe l'Appel Citoyen du 19 février 2025 et m'engage à participer activement aux activités de l'UCM.

Modalités d'Adhésion

- | | |
|--|--|
| - Tarif d'adhésion (minimum 1 euro) : | - ☐ Espèces (contre reçu) |
| - Mode de paiement : | - ☐ Virement bancaire (RIB à demander au secrétariat) |
| - ☐ Chèque à l'ordre de l'UCM | |

Parrainage

- Nom et prénom du parrain/marraine (membre actuel de l'UCM) :
- Signature du parrain/marraine :

Déclaration

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'UCM et m'engage à le respecter. Je comprends que mon adhésion est soumise à l'approbation du Conseil d'Administration et que je recevrai une confirmation écrite ou en ligne de mon inscription.

Signature

- | | |
|--------------------------------|----------|
| - Signature de l'adhérent(e) : | - Date : |
|--------------------------------|----------|

Pour le Secrétariat de l'UCM

- | | |
|--|-----------------------------|
| - Date de réception du bulletin d'adhésion : | - Signature du secrétaire : |
|--|-----------------------------|

Informations Complémentaires

Pour toute question ou information complémentaire, veuillez contacter le secrétariat de l'UCM à l'adresse suivante : bureau.ucm@gmail.com ou unioncitoyennemoissagaise@gmail.com Note : Ce bulletin d'adhésion doit être rempli et retourné au secrétariat de l'UCM, accompagné du paiement de la cotisation. Vous pouvez également télécharger ce formulaire sur notre site Internet : www.unioncitoyennemoissagaise.com