



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_

Durée de l'adhésion : année 2017

- J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de l'objet associatif et déclare vouloir adhérer à l'Association Equipony. Je joint à mon courrier un règlement par chèque de 15 Euros correspondant à la cotisation annuelle, à l'ordre de Equipony.***

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Signature du membre  
Précédée de la mention  
« Lu et approuvé »*

*Signature du Président.*