

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

**Informations à remplir par l'adhérent**

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance ..... / ..... / .....

Sexe      Féminin    Masculin

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Tél. mobile .....

Mail .....@.....

**Informations complémentaires à remplir par l'adhérent**

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable .....

ATELIER jour et horaire .....

Ecole Fréquentée .....

classe .....

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association CLAPZIK.  
A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition sur le site internet [www.clapzik.org](http://www.clapzik.org). Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 25 euros par espèce ou chèque ( à l'ordre de Clapzik) demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

SIGNATURE - précédée de la mention "Lu et approuvé"

CLAPZIK, The School of Rock  
4, avenue Pasteur, 94160 Saint Mandé

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

**Informations à remplir par l'adhérent**

Je, soussigné(e) ....., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : ..... Nom :  
.....

ainsi que sa cotisation d'un montant de 25 euros, et le règlement de l'abonnement annuel d'un montant de ..... euros  
chèque  
espèce

L'adhésion du membre nommé à l'association CLAPZIK est donc validée.

Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre le droit à la participation aux Assemblées Générales de l'association.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

SIGNATURE