



Association pour la Promotion du
Pastoralisme dans les Alpes Maritimes

M E M B R E B I E N F A I T E U R

Mme, M. (ou nom de la structure).....

Adresse :

Téléphone :

**L'objet et l'activité de votre association ayant retenu toute mon attention,
je souhaite en devenir membre et déclare :**

- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association
 - M'engager à en respecter les dispositions à compter de ce jour
 - Verser ce jour la somme deeuros

Par Chèque bancaire
Chèque postal
En espèces

Le Président de l'association,
Signature

L'adhérent,
Signature