



**Animer en EHPAD**  
3c route de Guebwiller  
68540 BOLLWILLER  
Tél : 07 64 20 68 90  
Mail : [contact@animer-en-ehpad.fr](mailto:contact@animer-en-ehpad.fr)

## BULLETIN D'ADHESION

Association soumise au droit local

A remplir par l'adhérent : (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom : ..... Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Email : .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association ANIMER EN EHPAD.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition au siège social (3c route de Guebwiller 68540 BOLLWILLER). J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 10 € payable par chèque ou par virement.

En complément, je souhaite effectuer un don pour soutenir notre association :

- 50 €
- 100 €
- 200 €
- Don libre

} Une réduction fiscale vous sera délivrée à l'aide du  
formulaire Cerfa 11580\*04

Fait à ..... le .....

Signature (précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Le Conseil d'Administration

*Annick SIRY, Carole HELMLINGER, Jean-Marie SCHMIDT, René HANS, René SCHWARTZ et Chervin RAHIMIAN*