

N° SEListe:

.....

# SEL de la Baie

contact@seldelabaie.fr

## Bulletin d'adhésion

Année: 20 ..

A adresser à SEL de la Baie chez Mr Bernard LEDRU, 14 rue Basse Ecarde 14860 AMFREVILLE.  
L'adhésion annuelle est de 5 euros

Merci de remplir le formulaire en lettres majuscules

**NOM, PRENOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** N° \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**N° de TELEPHONE fixe :** \_\_\_\_\_ **portable :** \_\_\_\_\_

**COURRIEL :** \_\_\_\_\_

*Je certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur\* que je m'engage à respecter et déclare vouloir adhérer à l'association SEL de la Baie.*

*Toutes dégradations occasionnées lors des activités n'engagent aucunement la responsabilité de l'association.*

\* [www.seldelabaie.fr](http://www.seldelabaie.fr)

*Je certifie avoir une assurance responsabilité civile et je m'engage à maintenir sa validité tant que je serai membre du SEL de la Baie.*

Fait à ..... le ..... Signature :

OFFRES DE SERVICES	DEMANDES DE SERVICES



SEL de la Baie - contact@seldelabaie.fr - www.seldelabaie.fr

NOM : .....

N° SEListe : .....

PRENOM : .....

Année : 20 ..