



Formulaire d'adhésion

Prénom et Nom	
Adresse complète	
Téléphon / E-mail	

1) Je sollicite mon adhésion à l'association GuivIBD e.V et déclare avoir reçu un exemplaire des articles du statut et le règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je m'engage à respecter le contenu de ces documents.

2) J'ai pris l'enseignement relatif à l'interdiction de la détention et de la commercialisation des produits prohibés par la loi allemande et déclare respecter les lois de la République Fédérale d'Allemagne.

3) Je m'engage à accomplir les devoirs du membre:

- Etre actif pendant les activités;
- Participer aux réunions mensuelles et aux réunions extraordinaires;
- Participer aux cotisations, si la situation financière le permet;
- Apporter des critiques et des suggestions pour l'évolution de l'association.

4) Souscrire à une assurance pour le rapatriement de corps en cas de décès et ce, dans les 90 jours après mon adhésion à l'association.

oui

non

5) Autorisation de la publication de photos sur les différents supports extérieurs de l'Association. oui

non

Lieu et date

Pour le/la mineur(e) (nom et signature du tuteur/de la tutrice)

.....

Guineischer Verein für Integration und Bildung in Deutschland
(Guivibd e.V.)
C/O Schildstraße 12-19
28203 Bremen
guineischerverein@gmail.com



À conserver par l'adhérent(e)

Je soussigné(e),, Président(e)
de l'association GuiVIBD e.V, déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de
..... avec les coordonnées
indiquées ainsi que le paiement de la somme mensuelle de

Fait à Brème, le

Signature du / de la Président(e)