

Formulaire d'Adhésion au réseau Help Us

Envoyez-nous ce formulaire à admin@helpus.com

Une fois remplie et validé, votre role sera mis à jour en administrateur et vous pourrez vous rendre dans votre espace.

Date :

Informations Personnelles :

- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance : _____
- Adresse : _____
- Code postal : _____
- Ville : _____
- Téléphone : _____
- E-mail : _____

Choix d'Adhésion :

- Adhésion individuelle (montant : ____ €)
- Adhésion famille (montant : ____ €)
- Adhésion étudiant(e) (montant : ____ €)
- Adhésion bienfaiteur/trice (montant : ____ €)
- Autre (précisez) : _____

Moyen de Paiement :

- Chèque (à l'ordre de [Nom de l'Association])
- Espèces
- Virement bancaire (coordonnées bancaires sur demande)
- Carte bancaire (en ligne ou sur place)

Engagement :

Je soussigné(e), [Nom et Prénom], déclare vouloir adhérer à l'association [Nom de l'Association] et m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Je souhaite recevoir les informations de l'association par (barrez les mentions inutiles) :

- E-mail
- Courrier postal
- SMS

Signature :

Fait à _____, le _____

