



## FORMULAIRE D'ADHESION

*NOM & Prénom. :*

*Date de naissance :*

*Adresse (N°, voie, ville) :*

*N° tél. (fixe et portable) :*

*Courriel :*

*Site web :*

*Date d'adhésion :*

*Montant du droit d'entrée : **0.00 euros***

*En adhérant à l'association Arican, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.*

*Fait le :*

*A :*

*Signature de l'adhérent (ou représentant pour mineur)*

*Signature manuelle ou électronique*

*Compagnie Arican, chez Sophie Mercandier 100 rue Béranger 92320 Châtillon. Mail : [cie.arican@outlook.fr](mailto:cie.arican@outlook.fr). Tel : 06 20 04 16 74. N° Siret : 815 025 275 00026*