SEL St Médard en Jalles

Bulletin d'adhésion de ce jour jusqu'au 31 août 2025

Nom :……**Prénom** :……**Sexe** : ……..

Date de naissance : ……

Adresse :……

Code Postal :……**Commune** :……..
Quartier : ……...

Téléphone fixe : …….....**Téléphone mobile** :……

Mail personnel :…….....@.....

Noms, prénoms et âges des autres membres de la famille :
……
……
……..
……..

J'atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association SEL St Médard en Jalles et je m'engage à les respecter.

Je souhaite m'inscrire au groupe Whatsapp Cinéma du SEL oui / non

Je souhaite m'inscrire au groupe Whatsapp ID-Culture oui / non

Je joins à ce bulletin, la cotisation annuelle de 6€ **en espèces**

Offres de services	**Offres de biens** (préciser si c'est un prêt ou un don)
À renseigner sur le site du SEL dès validation de votre inscription	

Demandes de services	**Demandes de biens** (préciser si c'est une demande de prêt ou de don)
À renseigner sur le site du SEL dès validation de votre inscription	

Au fil de l'année, j'inscrirai mes Offres et Demandes sur le site du SEL:

Site web : http://sel-saint-medard-en-jalles.communityforge.net

Fait le …….. **Signature**

Bulletin à remettre lors d'une rencontre mensuelle ou contacter Béatrice 06 87 09 03 48 ou Muriel 06 08 52 81 71

Réservé aux administrateurs Numéro d'adhérent attribué : …… ……