2018

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE 2018

Vous pouvez renouveler votre adhésion ou adhérer pour la 1ière fois directement sur notre site www.cercle-benevoles.fr

La demande doit être intégralement remplie et être retournée, accompagnée de votre règlement de **25 euros** par chèque à l'ordre « LE CERCLE NATIONAL DES BÉNÉVOLES » à notre trésorier 16 Avenue du Maréchal JUIN 60750 CHOISY AU BAC.

En cas de renouvellement, veuillez indiquer le numéro d'adhérent figurant sur votre carte I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

☐ M. ☐Mme ☐Mlle *NOM : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

NOM DE JEUNE FILLE : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

*PRÉNOM : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I *DATE DE NAISSANCE : I___I___I / I___I___I / I___I___I___I___I

*ADRESSE : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

*CODE POSTAL : I___I___I___I___I___I *VILLE : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

\#TEL FIXE: I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I \#TEL PORTABLE : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

\#COURRIEL : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

(Indispensable **pour les contacts administratifs et accéder à votre espace personnel sur le site)**

Êtes-vous délégué(e) du Cercle National des Bénévoles ? ☐ OUI ☐NON - Zone de délégation: I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Si non, seriez-vous interessé ? : ☐ NON ☐ OUI Si oui, sur quel département : I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I

Êtes-vous titulaire du Mérite Bénévole ? ☐ NON ☐ OUI ANNEE: I___I___I___I___I JUNIOR ☐ BRONZE ☐ ARGENT ☐ OR ☐ VERMEIL ☐

Si oui, acceptez-vous de figurer dans le futur annuaire des Titulaires du Mérite Bénévole ? ☐ OUI ☐NON

A ____, le I___I___I / I___I___I / I 2 I 0 I 1 I___I

Signature de l'adhérent:

*** Champs obligatoires**

 # Champs indispensables pour tout contact

Cotisation annuelle :

Membre actif : 25 Euros ☐

Membre bienfaiteur : ………… Euros ☐

Cette cotisation inclut la couverture d'assurance responsabilité civile pour vos activités bénévoles au sein de l'association du Cercle National des Bénévoles souscrite auprès du Groupe AXA.

NOTA : Toutes ces informations restent confidentielles et ne seront communiqués à aucun organisme.