



## BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e) .....  
Né(e) le : .....à.....  
Adresse.....Email.....  
CIN n°.....

Déclare adhérer à l'association Iqadh, pour la période 20..-20.., en tant que :

- membre actif : 100TND
- membre bienfaiteur : supérieur à 100TND

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Ci-joint mon paiement de la somme de ....., par chèque

Fait à ....., le .....

(Signature de l'adhérent)

Reçu le : .....

(Signature du représentant de l'association)