

ASSOCIATION DES ANIMATEURS RESPONSABLES DE RELAIS ASSISTANTES MATERNELLES

A renvoyer à M.D. CHAPEL (Trésorière) RAM 81 avenue de Corbetta 69960 CORBAS

Bulletin d'adhésion Animateur (membre actif) pour l'année **2009**

ANIMATEUR

Nom : Nom du Relais :

Prénom : Adresse Relais :

Commune:..... Téléphone :

Fax : **Email** :

Déclare adhérer à l' ADARR pour l'année 2009 et verse une cotisation de 10 € par adhérent.

Ci-joint un chèque deà l'ordre de l' **ADARR**. Nom de la banque :.....

N° du chèque :

Je demande une facture acquittée.

Règlement par mandat administratif sur remise de facture ADARR.

Numéro de code de la commune.....

Date et signature (animateur)

ASSOCIATION DES ANIMATEURS RESPONSABLES DE RELAIS ASSISTANTES MATERNELLES

Bulletin d'adhésion de soutien du gestionnaire (membre bienfaiteur) pour l'année **2009**

GESTIONNAIRE

Nom : Nom du relais :

Prénom : Adresse Relais :

Fonction :Téléphone :

Déclare adhérer à l' ADARR pour l'année 2009 et verse une cotisation de 10 € par adhérent.

Ci-joint un chèque deà l'ordre de l' **ADARR**. Nom de la banque :.....

N° du chèque :

Je demande une facture acquittée.

Règlement par mandat administratif sur remise de facture ADARR.

Numéro de code de la commune.....

Date et signature (gestionnaire)