



SAUVEGARDE DE L'ENFANCE
DU PUY-DE-DÔME

DEMANDE D'ADHESION

Madame¹, Mademoiselle, Monsieur :

Demeurant :
.....
.....

Téléphone :

E-mail :

Activité professionnelle / Organisme :

Téléphone :

E- mail :

demande son inscription comme membre actif à l'Association Départementale pour la Sauvegarde de l'Enfance et de l'Adolescence du Puy de Dôme, et déclare adhérer à ses statuts et soutenir son projet associatif.²

Fait à

Le.....

Signature.

Merci de retourner ce bulletin au Siège de l'Association.

¹ Pour les femmes mariées, nous préciser votre nom marital et nom de naissance.

² Documents qui peuvent être obtenus sur simple demande au Secrétariat de Direction de l' Association.