 ***SEL des Ecluses***

**Bulletin d’adhésion**

Nom : ……………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

Telephone fixe : ……………………………. Mobile: …………………………………

E. mail …………………………………………………………………………………………..

La cotisation est de 15 euros (à l’ordre du SEL des Ecluses)

Je soussigné (e) ………………………………………………………………………

reconnais avoir pris connaissance de la Charte et du règlement intérieur de l’association « SEL des Ecluses » dont un exemplaire m’a été remis ou que j’ai lu sur le site www.seldesecluses.fr. Je m’engage à les respecter. Je m’engage aussi à ne pas divulguer les coordonnées des adhérents en dehors du SEL.

J’accepte de recevoir des courriels concernant les « bons plans » hors SEL : OUI - NON

Fait à ………………………………………. Le …………………………………

Signature :

Ci dessous vous pouvez indiquer les offres de services que vous proposez :

(je peux faire, peux apprendre, partager, prêter, j’aime, etc…)

1/ …………………………………………………………………………………………….

2/ …………………………………………………………………………………………….

3 /…………………………………………………………………………………………….

4/ …………………………………………………………………………………………….

5/ …………………………………………………………………………………………….

(vous pouvez continuer au dos du présent bulletin d’adhésion)

Le bulletin d’adhésion et le règlement sont à envoyer au SEL des Ecluses, 48 rue des Palottes 77670 St MAMMES