



Association soumise à la loi BNL, Loi Canadienne des organisations à but non lucratif

**A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT (EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR L'ASSOCIATION) :**

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....  
Code postal : .....

Ville : .....

Tél : .....

Email : ..... @ .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association internationale le tronc de l'orphelin. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement administratif qui sont mis à ma disposition par les dirigeants de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 80\$ Canadien, payable par tout moyen ou depuis notre site internet.

Fait à ..... , le .....

Signature

(Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatiche et Libertés » , vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

**Appréciation des membres du conseil d'administration (Réservé à l'association):**