# BULLETIN D’ADHESION 2025

Madame, Monsieur………………

 Je certifie vouloir adhérer à la Fédération Seniors Moselle au nom de mon association dénommée …………………………………………………………………………………………………………………………………….

De ce fait, je reconnais l’objet de l’association Fédération Seniors Moselle (pour ceci se référer aux statuts de l’association) et j’accepte de verser ma cotisation due pour l’année en cours.

Le montant de la cotisation est de 50€, payable par chèque, espèces ou virements bancaires (RIB:FR76 1470 7000 3500 1198 9644 797 – CCBPFRPPMTZ). Entourez la mention utile.

Fait à , le Signature du Représentant Légal



## Offre de Parrainage

*- 20 % sur le montant de votre adhésion 2025 si vous parrainez une nouvelle association (valable sur la 1ére adhésion uniquement),*

*soit 40 € pour votre adhésion 2025.*

Nom de l’association parrainée : ……………………………………………………………………………………………

Commune de l’association parrainée : ………………………………………………………………

Contact : ……………………………………………………………………………………………………………………………….