GRAINS DE S.A.B.L .E
SEL de Libourne
36 Ter, rue du 1er RAC
33500 LIBOURNE

BULLETIN D'ADHÉSION ET DE RÉ-ADHÉSION

°°°°°°°°°°°°°°°°°°

Nom…… Prénom……
Adresse …….. Code Postal……. Ville……
Tél. Fixe……Mobile …….. Courriel……

N° d'adhérent ……. Date de Naissance …/…./……(année facultative) Fait par l'accueillant N°:……
☐ Souhaite **adhérer** à l'association « GRAINS DE SABLE » pour l'année **2022**
☐ Souhaite **ré-adhérer** au « GRAINS DE SABLE ». Solde de grains le jour de ré-adhésion :……..

Je peux aider l'association dans les tâches suivantes :
☐ Participation à l'atelier journal (relecture, rédaction)
☐ Représenter le SEL dans des manifestations extérieures
☐ Aider à la préparation des BLE, aux rangement et nettoyage
☐ Aider à l'organisation des repas, à la préparation, au rangement
☐ Proposer des réflexions, des idées, des réalisations
☐ Autre

Je reçois le journal : ☐ sur internet ☐ au local

ATTENTION : chaque adhérent est responsable de ses échanges et de ses actes. Il a une assurance responsabilité civile comportant une clause qui couvre ses activités bénévoles.

Ci- joint mon règlement de __,__ euros ☐ en espèces ☐ en chèque

Mon compte en grains est débité de ____ grains

J'atteste avoir pris connaissance et être en accord avec la philosophie du SEL traduite par les échanges et m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du « Grains de Sable »

Date ……/…../…….. Signature

Offres :	Demandes :