



Association Lilmod & Lelamed
10 allée de Fontainebleau
75019 Paris
Mél : inscription@lilmod-lelamed.fr

L'adhésion à notre Association constitue un acte de **soutien volontaire et libre**. Il donne droit à participer au développement de nos applications, à la traduction des textes et à la conception de jeux interactifs et éducatifs.

Le montant **forfaitaire** est de **un Euro (1 €)**, pour permettre à tout un chacun de pouvoir prendre part à nos activités.

Objet : Demande d'Adhésion à l'Association Lilmod & Lelamed

[Indiquez vos nom et prénom]	
Mme/Mlle/M.	_____
Appartement, escalier, étage	_____
Bâtiment, résidence	_____
Numéro et nom de la voie	_____
Complément d'adresse	_____
Code postal	_____ Ville _____
N° tél.	_____ Mél _____

Montant de l'adhésion : 1 Euro
Durée de l'adhésion : 1 an
Règlement effectué par : En espèces / En chèque. [Rayer la mention inutile]

En adhérant à l'Association LILMOD & LELAMED, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association ou en ligne.

Fait le _____ A _____

Signature du Président
(ou toute autre personne habilitée)

Signature de l'adhérent
(pour les mineurs, signature des parents)