

**Je souhaite adhérer
à l'ADGVE
pour l'année 20.....**

j'envoie ce coupon dûment rempli
accompagné de ma cotisation de

10 euros

par chèque* libellé à l'ordre de : **ADGVE**
*(N'envoyez pas d'espèces par voie postale)

à l'adresse suivante :

ADGVE
Z.I. de l'églantier - 16, rue du bel air
91090 LISSES

Par cette adhésion vous devenez membre
de l'ADGVE. Ce statut vous permet de
participer aux assemblées générales, d'être
éligible au Conseil d'Administration et de
prendre part aux votes lors de l'Assemblée
Générale annuelle et ainsi participer aux
prises de décision.

Plus de détails sur www.adgve.com

Association Départementale
« Gens du Voyage »
de l'Essonne



Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

CP / Ville :

Tél. :

Email :

**Je déclare adhérer aux valeurs de l'ADGVE, accepter intégralement
ses statuts et m'engager à les respecter.**

Date et signature

ADHESION