



Association d'Aide aux Familles des détenus et Détenus en Guyane Française

**BULLETIN D'ADHESION**  
**ASSOCIATION AIDE AUX FAMILLES DES DETENUS ET DETENUS EN GUYANE FRANCAISE**  
22 RUE DANIEL GASTON DARQUITAIN – 97320 SAINT-LAURENT DU MARONI

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom:.....

Nom : ..... Année de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

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

Tél : ..... Email : .....

Je déclare devenir membre de l'association : .....

A ce titre je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux 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 50€ en espèces (payable en 2 fois).

Fait à ..... Le .....

Signature (faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, 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.

.....

**Reçu pour adhésion**

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je soussigné TOOY Ludovic, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : ..... Nom : ..... ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre le droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Saint – Laurent – Du – Maroni, le.....

Le président (ou son représentant) :