

**ASSOCIATION PSYCHOMOT’OULOUSE**

Siège Social : 24, rue Gustave Charpentier  
31100 TOULOUSE  
Email : psychomotoulouse31@gmail.com  
Facebook : association psychomot’oulouse

Site internet : psychomotoulouse.fr

|  |
| --- |
| BULLETIN D’ADHESION 2024/2025 |

Nom :...................................................Prénom : ............................................  
Lieu de travail............................................................................................................  
Adresse postale : ...........................................................................................  
...................................................................................................................................................................  
Numéro de téléphone : .....................................

Adresse mail : ..................................................................

1ère PARTIE (A conserver par l’association)

JE SOUSSIGNE..........................................................

Déclare solliciter mon adhésion à l’association Psychomot’oulouse 24 rue Gustave Charpentier 31100 Toulouse.  
Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts (sur demande) de l’association, dont j’ai pu prendre connaissance. Je déclare m’engager à respecter toutes les obligations des membres de l’association qui y figurent.  
Fait et signé à .............................., Le : ...../...../........  
(Signature de l’adhérent)  
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| REÇU POUR ADHESION 2024/2025 |

2ème PARTIE (A conserver par l’adhérent)  
JE SOUSSIGNE(E) ........................................................   
Joins à la présente demande d’adhésion à l’association Psychomot’oulouse 24 rue Gustave Charpentier 31100 Toulouse pour l’année 2022/2023 le paiement de la somme de 12 euros.  
  
J’adhère à l’association  
J’autorise l’association à communiquer mes coordonnées aux autres adhérents de l’association (nom, courriel, lieu de travail)  
Fait à ........................................, Le : ...../...../........  
(Signature de l’adhérent)  
Reçue la somme : ……………………….. le ........................................ .  
(Signature du représentant de l’association)  
A noter, votre adhésion à l’association est valable jusqu’en juin 2025