

**Association de Défense des Usagers du Service Public
de l'eau potable et de l'assainissement dans l'Embrunais**

Association de la Loi du 1^{er} juillet 1901 et de son décret d'application du 16 août 1901
Sièges Social et Administratif : c% D. Seymat - Résidence Le Clos du Moulin - 05200 Embrun
aduea@laposte.net // aduea-assainissement.fr

Date de l'adhésion : _____ **Cotisation minimale :** **5** euros min **Autre montant :**
// Chèque / Espèces ///

Bulletin d'Adhésion
couvrant la période du **1 janvier** au **31 décembre 2024**

Nom _____ **Prénom** _____

Adresse _____

Commune _____

Téléphone : _____

Mail: _____

Pour que nous puissions mieux répondre à vos attentes en adhérant à notre association, entourez l'option choisie :

- Je suis adhérent
- Je suis adhérent **et** souhaite être tenu au courant, par mail, de l'actualité de l'association
- Je suis adhérent **et** veux être actif dans la vie de l'association

**Association de Défense des Usagers
de l'Eau et de l'Assainissement dans l'Embrunais**

Association de la Loi du 1^{er} juillet 1901 et de son décret d'application du 16 août 1901
Sièges Social et Administratif : c% D. Seymat - Résidence Le Clos du Moulin - 05200 Embrun
aduea@laposte.net // aduea-assainissement.fr

Reçu de l'adhésion à l'association

Nous avons reçu le _____

la somme de _____ euros

concernant l'adhésion de _____

pour la période du **1er décembre** au **31 décembre 2024**

(signature du trésorier ou de la personne qui a reçu la cotisation)