



Association des Familles d'Accueil de la Loire

Siège social

327 Route des vignes 42370 Saint Haon Le Vieux / Tél : 07.86.30.08.67

Email : associationafal42300@gmail.com Siret : 379 534 589 00013

Site internet : associationafal.org

Bulletin d'adhésion 2026

Mr/Me : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Numéro d'agrément : _____

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'AFAL s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification de ces dites informations.

Cotisation A.F.A.L

☐ Je certifie vouloir adhérer à l'association

☐ Je règle ma cotisation d'un montant de **30 euros** pour l'année 2025

(Soit : **2.50 euros** par mois).

Pour **un couple d'ASS FAM** la cotisation est de 30 euros + un demi-tarif soit **45 euros**.

Somme versée ce jour _____ € payé par : (☐) chèque (☐)
espèces

Le _____ à _____

Signature de l'adhérent

Signature du Président

