

DEMANDE D'ADHESION / RE-ADHESION A LA FEDERATION FRANÇAISE D'ORPAILLAGE

EN TANT QUE MEMBRE INDEPENDANT

Nom* :	Prénom* :		·
Date de naissance*: / /	Homme / Femme	e/ Enfant -16 ans*	(entourer la bonne réponse)
Adresse* :	Ville* :_		CP* :
N°Tel*: Ema	ail* :	@	·
(Nécessaire pour la communication de t	outes les informations v	ous concernant) *	requis si disponible
Dans le passé, avez-vous été membre de	e la F.F.OR. ? Oui / Nor	1	
Si Oui, pouvez-vous préciser les période	es:		
Le montant de l'adhésion a été fixé par l	le conseil d'administration	on pour l'année 20	21 à : 12€
Je certifie :			
Avoir pris connaissance des statu	uts de la fédération (sur	le site ou transmis	sur simple demande)
 Avoir pris connaissance du règle demande) 	ment intérieur de la féd	ération (idem, trar	nsmis sur simple
J e m'engage, par la présente, à respecte	er les textes référencés c	i-dessus, dans la le	ttre et dans l'esprit.
Comme prévu par les statuts, le Conseil	d'Administration statue	ra sur la validation	de ma demande.
à	_ le / /	Signature :	

La demande devra être complétée, le chèque libellé à l'ordre de la **F.F.OR** et le tout renvoyé à:

(Ou virement bancaire: IBAN: FR76 1751 5000 9208 0003 1861 192, BIC: CEPAFRPP751 en précisant votre nom-prénom/adhésion 2021, valable à partir d'octobre 2020).

FFOR, Jean-Louis PICHON

6, sente de la Cauchoiserie

78580 MAULE

Pour tous renseignements complémentaires Tel : 33 (0)1 30 90 94 63. Courriel : contact@ffor.fr