



Association des Amis de Sainte Gemme Moronval

2 rue du Vallon

28500 Sainte Gemme Moronval

Téléphone : 06 79 71 67 70

Courriel : aasgm.28@gmail.com



<https://aasgm28.fr/>

BULLETIN D'ADHESION saison 2026-2027

ASSURANCES :

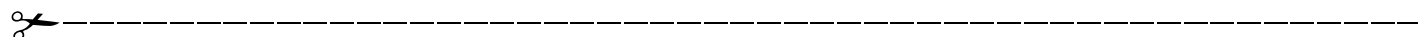
L'Association des Amis de Sainte Gemme Moronval est assurée auprès de la MAIF, au titre de la responsabilité civile et ne fait partie d'aucune fédération afin de limiter le montant de la cotisation annuelle. De ce fait, il vous appartient de vérifier votre contrat d'assurance pour les accidents corporels qui pourraient se produire durant les séances.

COTISATION :

Le montant est fixé par l'Assemblée Générale Annuelle qui se tient en octobre de chaque année. Elle donne accès à toutes les sections. La cotisation ne pourra être restituée, en totalité ou partiellement, en cas de non fréquentation en cours d'année. Les statuts de l'Association sont à votre disposition à la Mairie ou auprès de la Présidente, Mme Sabine MERKEL.

SECTIONS DE L'ASSOCIATION

☺	MARCHES ET DECOUVERTES :	M Francis MASSON	06.73.84.19.07
		M Patrick MONDON	06.47.07.01.81
☺	DETENTE :	Mme Sabine MERKEL	07 63 97 71 77
☺	LOISIRS CREATIFS :	Mme Christiane BONHOMME	06 18 93 49 75
☺	HISTOIRE & GENEALOGIE	M François FOUGEROL	
☺	SYLVICULTURE	M Jean-Pierre MANDELMAN	



Merci de compléter ce bon et de le remettre soit à un responsable de section, soit à la Présidente de l'Association, soit à la Mairie, accompagné du versement de la cotisation annuelle. Adhésion valable du 1^{er} septembre 2026 au 31 août 2027.

NOM et PRENOM :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance : .../.../.....

Adresse mail :

Afin de limiter les impressions, dispendieuses et inutiles, merci de noter une adresse mail à laquelle nous transmettrons toutes les informations relatives à l'AASGM.

Cette adresse, comme tous les renseignements indiqués, ne sera pas dévoilée à une tierce personne sans votre autorisation à tout moment, vous pouvez obtenir sa suppression de nos fichiers.

COTISATION : Tarif unique de 16,00 €

Avant de régler, veuillez prendre connaissance des conditions relatives à l'assurance de l'Association et des conditions liées au versement de votre cotisation. Merci d'indiquer votre acceptation en écrivant la mention « **Lu et approuvé** », la **date et votre signature**.

Montant du règlement :

Date :

Par chèque uniquement.