

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_| Ville \_\_\_\_\_

N° tél. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Pseudo \_\_\_\_\_

Je désire adhérer à l'association Défense Animale Belfort (D.A.B.), association à but non lucratif régie par la loi 1901, pour 1 an.

Pour l'année 2026, la cotisation annuelle s'élève à 15 euros.  
Montant du règlement \_\_\_\_\_ € (cotisation 15 € + don éventuel \_\_\_\_\_ €).

Mode de règlement :

- ☐ En espèces  
☐ Par chèque (à l'ordre de l'Association Défense Animale Belfort)  
☐ Par virement sur le compte bancaire de l'Association

En adhérant à l'Association Défense Animale Belfort, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Signature

En outre, je souhaite m'investir dans la vie de l'Association

- ☐ Oui  
☐ Non

Par exemple :

- ☐ Être bénévole sur le terrain  
☐ Aider aux collectes de nourritures et/ou de fonds de soutien  
☐ Promouvoir DAB et prospecter de nouveaux membres

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal |\_|\_|\_|\_| Ville \_\_\_\_\_

N° tél. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Pseudo \_\_\_\_\_

Je désire adhérer à l'association Défense Animale Belfort (D.A.B.), association à but non lucratif régie par la loi 1901, pour 1 an.

Pour l'année 2026, la cotisation annuelle s'élève à 15 euros.  
Montant du règlement \_\_\_\_\_ € (cotisation 15 € + don éventuel \_\_\_\_\_ €).

Mode de règlement :

- ☐ En espèces  
☐ Par chèque (à l'ordre de l'Association Défense Animale Belfort)  
☐ Par virement sur le compte bancaire de l'Association

En adhérant à l'Association Défense Animale Belfort, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ Signature

En outre, je souhaite m'investir dans la vie de l'Association

- ☐ Oui  
☐ Non

Par exemple :

- ☐ Être bénévole sur le terrain  
☐ Aider aux collectes de nourritures et/ou de fonds de soutien  
☐ Promouvoir DAB et prospecter de nouveaux membres