

SEL de St-Jean

SYSTÈME D'ÉCHANGE LOCAL DE ST-JEAN BONNEFONDS LA TALAUDIÈRE ET SORBIERS

FICHE D'ADHÉSION

Numéro d'adhérent (à remplir par le bureau du S.E.L.) _____

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Tél. Fixe _____ Portable _____

Quartier _____

Horaires préférés pour recevoir un appel (ex. avant 21 h) _____

Mot de passe d'accès au site _____

E. mail _____

Je soussigné (e) _____

Sollicite mon adhésion au SEL de St-Jean, et m'engage à respecter ses principes généraux décrits dans le règlement intérieur, dont j'ai pris connaissance.

Je déclare être titulaire d'une assurance responsabilité civile en cours de validité, et m'engage à la fournir dans les meilleurs délais. L'assurance civile vie privée, est le seul recours en cas d'accident lors des échanges pour le SEListe.

Fait à _____ le _____

Signature du S.E.L.
(nom et qualité)

Signature de l'adhérent