

FACTURE DE PAIEMENT D'ADHESION  
2019-2020



**PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT**

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Tél : Portable :  
Mail :  
Activité(s) :  
Jour : Heure :

**PARTIE A REMPLIR PAR LE FOYER RURAL**

Raison sociale  
Foyer Rural Isneauville  
Mairie  
76230 ISNEAUVILLE  
02.35.59.01.01

Coût annuel de l'inscriptions aux activités

licence

TOTAL

*Je soussigné, Nicolas DHESSÉ agissant en qualité de Président certifie que l'adhérent décrit ci-dessus est bien inscrit dans notre association pour la période du 09 Septembre 2019 au 06 juillet 2020, et que le montant total des activités a bien été réglé.*

Date et signature du Président  
Nicolas DHESSÉ

Cachet de l'association

**Cette attestation fait office de facture**