

**DEMANDE D'ADHÉSION**  
au titre de membre de l'association des Amis du Couple

**L'Association des Amis du Couple a pour objet :**

**De pratiquer la relation d'aide envers des couples légitimes,**

**D'encourager les valeurs conjugales et de la famille,**

**De développer des activités d'enseignement, d'écoute, susceptibles d'agir dans l'intérêt du couple.**

**L'association reconnaît et s'appuie sur les valeurs fondamentales inspirées de la bible pour tous ses registres : le mariage, les relations conjugales et la famille. Elle considère que tout couple a droit au bonheur, quelle que soit sa religion.**

**Je soussigné(e), (Nom - Prénom) :** .....

Adresse : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Email : .....@.....

Profession : ..... Nationalité : ..... Date du mariage : .....

**désire adhérer à l'association des Amis du Couple.**

**Montant de la cotisation annuelle : 40€.**

Mode de paiement : Chèque  ..... Espèces  ..... date : .....

Je fais aussi un Don de : .....€

L'adhésion prend effet sur l'agrément du Conseil d'Administration.

Date : ..... Signature : .....

Demande et paiement à expédier à l'adresse suivante :

Association des Amis du Couple / le Perchoir, Quartier Calvaire, 97213 GROS-MORNE. Tel.0596.67.99.26

**DEMANDE D'ADHESION**  
au titre de membre de l'Association des Amis du Couple

**L'Association des Amis du Couple a pour objet :**

• **De pratiquer la relation d'aide envers des couples légitimes,**

• **D'encourager les valeurs conjugales et de la famille,**

• **De développer des activités d'enseignement, d'écoute, susceptibles d'agir dans l'intérêt du couple.**

**L'association reconnaît et s'appuie sur les valeurs fondamentales inspirées de la bible pour tous ses registres : le mariage, les relations conjugales et la famille. Elle considère que tout couple a droit au bonheur, quelle que soit sa religion.**

**Je soussigné(e), (Nom - Prénom) :** .....

Adresse : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Email : .....@.....

Profession : ..... Nationalité : ..... Date du mariage : .....

**désire adhérer à l'association des Amis du Couple.**

**Montant de la cotisation annuelle : 40€.**

Mode de paiement : Chèque  ..... Espèces  ..... date : .....

Je fais aussi un Don de : .....€

L'adhésion prend effet sur l'agrément du Conseil d'Administration.

Date : ..... Signature : .....

Demande et paiement à expédier à l'adresse suivante :

Association des Amis du Couple / le Perchoir, Quartier Calvaire, 97213 GROS-MORNE. Tel.0596.67.99.26