

---

**CONSEIL DE L'EAU DE LA NERA**

*Hôtel du Commandant RT1 - Bourail*

*BP 1105 98870 BOURAIL*

*NOUVELLE-CALEDONIE*

---



Conseil de l'eau de la Néra  
Bourail Moindou

**DEMANDE D'ADHESION**

Mme/Mlle/M. ....

(Indiquer vos nom et prénom)

Date de naissance .....

Adresse.....

N°tél .....

E-mail.....

Date d'adhésion.....

Activité .....

Montant de l'adhésion annuelle : Mille francs (1.000FCFP)

Durée de l'adhésion.....

Règlement effectué par : / \_ / espèces      / \_ / chèque .....n° .....

En adhérant à l'association du Conseil de l'eau de la Néra, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le .....

A.....

Signature de l'adhérent

Signature du Trésorier