

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

### COORDONNÉES:



NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE:

TEL PERSONNEL:

TEL PROFESSIONNEL:

PORTABLE:

E-MAIL PERSONNEL:

E-MAIL PROFESSIONNEL:

PROFESSION:

### ADHÉSION:



J'adhère à l'association selon les modalités suivantes:

- Membre sympathisant** (cotisation annuelle recommandée de 20 €\*)
- Membre actif** (cotisation annuelle recommandée de 10 €\*)
- Membre d'honneur** (pas de cotisation / sur proposition de l'association uniquement)

\*La cotisation est libre. Le tarif proposé est indicatif.

Je verse, en date du     /     / 2016, la somme de     €

Règlement :  chèque (réf. :     )      espèces

*Signature :*