

NOM

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

@

COTISATION : Individuelle **3€** / Familiale **5€** (*) * : barrer les mentions inutiles)

Payé par : Chèque / espèces / virement

JE FAIS UN DON de : - 15 € - 30 € - autre montant : €

(les dons font l'objet d'un reçu fiscal permettant une réduction d'impôt)

Je souhaite recevoir les convocations et comptes-rendus des réunions mensuelles : oui non

Je m'engage à ne pas utiliser les coordonnées personnelles des membres de l'association à des fins personnelles

A

LE

Signature :

Remarque :

Adresse de contact : CADRes Colmar et environs – 12, Au Werb - 68000 COLMAR

contact@cadrescolmar.org site : www.cadrescolmar.org

IBAN : FR76 1027 8032 0200 0201 4074 585