

**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 invitations et comptes-rendus des réunions :

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