

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 20.....

N° d'ordre :

M / Mme (rayer la mention inutile)

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

tél. fixe : tél. portable : courriel * :

COTISATION

Après entretien préalable avec un (ou des) membre(s) de l'association, je décide de m'acquitter de la cotisation de membre actif en qualité de :

- ancien membre de Communauté (16 €)
- adhérent (25 €)

SOUTIEN

Pour soutenir l'association, je verse

Soit au total la somme de :

- en chèque libellé à l'ordre de : **Association SENTINELLE**
- en espèces
- par virement - *pour effectuer un virement merci d'appeler au 06 369 06 158*

Fait à le ____ / ____ / 20 ____

Signature :

* La communication de votre adresse email facilite notre secrétariat. Merci de privilégier ce moyen de communication.