



BULLETIN D'ADHESION ET DE SOUTIEN

NOM et PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

EMAIL :

TEL. FIXE : **PORTABLE :**

Membre actif 12€ (participe régulièrement aux activités de l'association)
gratuit pour les moins de 18 ans et les étudiants

Membre passif 12€ (s'acquitte uniquement de la cotisation)

Membre bienfaiteur 180€ ou plus (apporte un grand soutien financier)

Souhaite faire un don de :€

Paiement par : Chèque à l'ordre de ASSOCIATION LE REVE D'ALEXIA
 Autres (pour les virements bancaires nous contacter par mail)
 Via internet

Date et signature

Les enfants de moins de 18 ans et les étudiants (copie de la carte étudiant valide) sont exonérés de cotisation.

Souhaite recevoir un reçu fiscal

ASSOCIATION LE REVE D'ALEXIA 5 rue de la largue 68580 Seppois-le-Bas

Lerevedalexia.wifeo.com