



NOM.....PRÉNOM.....

En cas de renouvellement de cotisation et d'absence de modifications, il ne vous est pas nécessaire de préciser à nouveau vos coordonnées.

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

COURRIEL.....

COTISATION

- | | |
|---|---|
| ☐ Enfant : 1,50 € | ☐ Adulte : 20 € |
| ☐ Adulte petit budget : 8 € | ☐ Adulte bienfaiteur : ... |
| ☐ Chèque | ☐ Espèces |
| ☐ Merci de cocher cette case si vous souhaitez un reçu | |

DATE

SIGNATURE



NOM.....PRÉNOM.....

En cas de renouvellement de cotisation et d'absence de modifications, il ne vous est pas nécessaire de préciser à nouveau vos coordonnées.

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

COURRIEL.....

COTISATION

- | | |
|---|---|
| ☐ Enfant : 1,50 € | ☐ Adulte : 20 € |
| ☐ Adulte petit budget : 8 € | ☐ Adulte bienfaiteur : ... |
| ☐ Chèque | ☐ Espèces |
| ☐ Merci de cocher cette case si vous souhaitez un reçu | |

DATE

SIGNATURE