

BULLETIN D'ADHÉSION

Association
TRINÔME 44
Année 2018

Je soussigné(e) :, déclare par le présent bulletin, vouloir devenir **adhérent de l'association** et reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association TRINÔME44 (disponibles sur bit.ly/1N8LRa2).

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

E-Mail :

Tél :

Portable:

Date de naissance :

Profession :

Montant à régler (*au choix*) :

Adhésion : 20€

Adhésion Soutien : 50€

Adhésion Bienfaiteur :€

(Montant libre)

Adhésion Personne Morale : 250€

Adhésion Personne Morale Bienfaiteur :€

(Montant libre, minimum 500€)

Date :

Signature :

Ce bulletin est à renvoyer à l'adresse suivante :

Association TRINÔME44 - 3 Ter Boulevard MICHELET 44000 NANTES