

Choisissez votre formule

<input type="checkbox"/> Membre.....	40 €
<input type="checkbox"/> Conjoint.e	30 €

<input type="checkbox"/> - de 18 ans	5 €
<input type="checkbox"/> 18/25 ans	15 €

Membre donateur : montant libre (à partir de 50€)

Renseignements adhérent.e

NOM		Prénom	
Date de naissance	Tel mobile		Tel fixe (facultatif)
Courriel			
Adresse			
Rue		Complément	
Code postal	Ville		Pays (hors France)

Conjoint(e)

NOM		Prénom	
Date de naissance	Tel mobile		Tel fixe (facultatif)
Courriel			
Adresse (si différente)			
Rue		Complément	
Code postal	Ville		Pays (hors France)

Vous pourriez aider dans quel domaine ? (Entourez les domaines choisis)

Administratif	Artistique	Communication	Financier	Informatique	Navigations	Autre
---------------	------------	---------------	-----------	--------------	-------------	-------

Paiement	Montant :	CB	Espèces	Chèque n° :
-----------------	-----------	----	---------	-------------

Cadre réservé à l'administration

Enregistré par :	le :	Comptabilisation par :	le :
------------------	------	------------------------	------