ASSOCIATION AIN COUP DE PATTE 138 IMPASSE DU TGV

01990 CHANEINS
Tel : 06 14 88 25 50

aincoupdepatte@gmail.com

A COMPLETER PAR L'ADHERENT ET A RETOURNER AVEC LE REGLEMENT

Je soussigné Monsieur Madame

NOM …… PRENOM ……..

Date et lieu de naissance ……

Adresse ……..

CP …… Ville ……...

Veux adhérer ……. Renouveler son adhésion ……

A l'association AIN COUP DE PATTE en tant que membre :

Actif, montant de la cotisation 10 euros …… bienfaiteur, montant de la cotisation 15 euros, …… donateur, montant de la cotisation 20 euros,…….. d'honneur, montant de la cotisation 30 euros

Et déclare avoir pris connaissance des contrats de l'association disponible sur simple demande.

Règlement soit en espèces remis directement au bureau en main propre

Soit par chèque libellé à l'ordre de : un coup de patte

Fait à **le**

Signature adhérent **signature AIN COUP DE PATTE**