

BULLETIN D'ADHÉSION

# LES AMARINES

*patrimoines et solidarité*

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél : .....

e-mail : .....@.....

Je souhaite être membre de l'association Les Amarines en tant que :

bénévole

sympathisant(e)

De ce fait, je verse ma cotisation d'un montant de 15€ pour l'année 2023 (10€ pour mineurs, étudiants, personnes bénéficiaires du RSA, en situation de handicap ou au chômage) :

- par chèque à l'ordre de l'association
- ou par virement IBAN : FR76 1910 6008 3943 6845 9175 589

Fait à ....., le .....