



**Association les Amarines Patrimoines et Solidarité**  
Ensemble, vivons et faisons vivre notre territoire

## BULLETIN D'ADHÉSION/COTISATION 2024

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

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

### Espace membre

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 2024 (10€ pour mineurs, étudiants, personnes bénéficiaires du RSA, en situation de handicap ou au chômage) par :

chèque à l'ordre de l'association

virement sur le compte de l'asso : FR76 1910 6008 3943 6845 9175 589

### Espace bienfaiteur

En complément ou simplement en soutien à l'association, je fais un don du montant de mon choix par :

chèque à l'ordre de l'association

virement sur le compte de l'asso : FR76 1910 6008 3943 6845 9175 589

Fait à ....., le ...../2024

Signature

