



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom ou structure :

Prénom :

Représentant legal :

Mail : 

Téléphone : 

Adresse :

.....
.....

Code postal :

Région ou département de rattachement :

.....

Année de naissance :

Date d'adhésion :/...../.....

Informations des tarifs :

5 euros pour les personnes à faibles revenus

15 euros pour les autres personnes physiques

40 euros pour les personnes morales

