

A S S O C I A T I O N



Bulletin d'adhésion 2020

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

courriel : _____

1) demande mon adhésion à l'association Emmaüs Naintré-Châtelleraut à la date du :
___ / ___ / 2020

2) verse ma cotisation pour l'année en cours par chèque :
à l'ordre d' « Emmaüs Naintré »

en espèce :

La cotisation annuelle s'élève à 2 euros par personne minimum.

Adhésion 2 euros

Adhésion prix libre

Signature de l'adhérent.e.:

EMMAÜS CHÂTELLERAULT - NAINTRÉ
19, route de La Tour
86530 Naintré
05 49 90 27 30