



## Adhésion / Don 2020-2021

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

Téléphone fixe ou mobile :

**Mail :**

**Tarif adhésion :**

**- 25 ans :**  
6 €

**+ 26 ans :**  
12 €

**Association :**  
15 €

**Bienfaiteur :**  
50 €

**Mode de paiement :**       espèces       chèque

**Demande de Reçu fiscal :**      **OUI**      **NON**

Date :

Signature :

Remarques :