



Bulletin d'adhésion

Je souhaite devenir membre de l'association Cristal.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. : Mobile :

Email :

Fait à le : ... / ... /

Signature :

Cotisation :

- 30 € pour une personne seule
- 50 € pour un couple
- 20 € pour une étudiant ou un Rmiste

Envoyez un exemplaire par courrier, accompagné du montant de votre cotisation correspondant à votre situation (personne seule, couple, étudiant ou Rmiste).

Association Cristal loi 1901 - 12 rue Jean Mermoz - 95 360 Montmagny

www.association-cristal.com | Copyright Association Cristal 2006