



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Fixe : Portable :

Mail :@.....

J'adhère à L'Espace d'un geste.

Je déclare être en accord avec la Charte de l'association et avoir pris connaissance des statuts

COTISATION*

15 euros pour une durée d'un an

Dons de ... €

* Cocher la case correspondant à votre choix

MODE DE RÈGLEMENT

J'envoie le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à L'Espace d'un geste et je joins un chèque d'un montant de € correspondant à ma cotisation.

J'envoie le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à L'Espace d'un geste, et je règle en espèce le montant de € correspondant à ma cotisation.