

Bulletin d'adhésion / Don



Association Rhônature
rhonature@gmail.com

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :@.....

- Je souhaite devenir membre de l'association et je m'acquitte du montant de CHF de cotisation annuelle*.

Autres membres de mon foyer souhaitant adhérer à l'association :

1) Nom, prénom :

Date de naissance :

2) Nom, prénom :

Date de naissance :

3) Nom, prénom :

Date de naissance :

4) Nom, prénom :

Date de naissance :

- Je souhaite verser un don de CHF pour aider l'association dans ses actions*.

Lieu et date :

Signature :

* Pour les modalités du versement, écrire à l'adresse jjet@posteo.net