



Bulletin de cotisation
Année 2024
Association
Cotisation par année civile : 40,00 €

Merci de cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Première adhésion	<input type="checkbox"/>	Renouvellement
--------------------------	-------------------	--------------------------	----------------

Nom de l'Association :

Déclarée en Préfecture le : Numéro R.N.A :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Coordonnées du Président :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Mobile :

Adresse mail du correspondant :

Merci de :

- 1 - Compléter ce bulletin,
- 2 - Joindre votre chèque de 40 € à l'ordre de VENT DE COLERE,
- 3 - Adresser l'ensemble au trésorier :

Mme Elisabeth Gautier 6 rue d'Ecoret 02350 SAINTE PREUVE

Après réception du présent bulletin dûment rempli et du paiement correspondant, un reçu vous sera adressé en retour.