



# Bulletin de cotisation

## Année 2025

### 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.