

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE**Année 2020**

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Téléphone domicile :	.../.../.../.../...
Portable :	.../.../.../.../...
Adresse mail :@.....

Membre actif : Cotisation individuelle minimum 10.00 Euros

Cotisation réelle versée :

Bulletin à transmettre ou renvoyer à :

Madame Sylvie CHONE
Trésorière Association Le PHARE
15 Résidence du Ponant
26780 CHATEAUNEUF DU RHONE
sylvie.chone@gmail.com

Date :

Signature :

**ATTESTATION DE DON**

Je soussigné, Sylvie CHONE, Trésorière de l'Association Le PHARE

Reconnait avoir reçu de Mme / Mlle / Mr

la somme de : en don à l'Association Le PHARE au titre de l'année 2020

Fait à Villeneuve de Berg, le :

Signature :

L'attestation de don vous sera retournée après réception du bulletin d'adhésion