

BULLETIN D'ADHÉSION ▶

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Profession :

@ :

Code postal :

Ville :

☎ :

ℹ :

Adresse électronique :

Déclare adhérer à l'Association « *Mélanges Caraïbes* ».

À cet effet, je m'acquitte de ma cotisation annuelle de l'exercice en cours pour un montant total de : €

Payée :

En espèces

Par chèque bancaire ci-joint au nom de : **Association « Mélanges Caraïbes »**

Statut (*Montant de la cotisation annuelle*)

Membre sympathisant / 20 €

(*membre qui s'intéresse à la promotion sans aucune obligation de participer aux activités*)

Membre adhérent / 20 €

(*membre qui s'implique occasionnellement dans les activités proposées*)

Membre actif / 20 €

(*membre qui s'implique totalement dans les activités proposées*)

Membre bienfaiteur / À partir de 100 €

(*membre qui verse une cotisation majorée : sponsors, parrains, mécènes ou donateurs*)

Fait à :, le.....

Signature (Cocher pour valider, mettre la mention lu et approuvée)