**BULLETIN D’ADHESION « ASTTRE-19 »**

**AVEC TOUS NOS REMERCIEMENTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHOIX DE VOTRE COTISATION** | | |
| **MEMBRE ADHERENT (SOUTIEN)** | **19 €** | **S** |
| **MEMBRE ADHERENT (ACTIF) BENEVOLE** | **23 €** | **A** |
| **MEMBRE ADHERENT (DONATEUR)** | **38 €** | **D** |
| **JEUNE ADHERENT (MOINS DE 15 ANS)** | **7.5 €** | **J** |
| **COTISATION CONJOINT (SOUTIEN)** | **15 €** | **SC** |
| **COTISATION CONJOINT (ACTIF BENEVOLE)** | **20 €** | **AC** |
| **AUTRE CHOIX (LIBRE)** | **??** | **L** |

**IMPRIMER LE DOCUMENT, RENSEIGNEZ LE, JOIGNEZ VOTRE REGLEMENT ET ENVOYER A :**

**MAIRIE « ASTTRE19 »**

**19 550 SOURSAC**

|  |  |
| --- | --- |
| **LETTRE COTISATION**  **VOIR TABLEAU CI DESSUS** |  |
| **MONTANT DU CHEQUE** |  |
| **NOM** |  |
| **PRENOM(S)** |  |
| **ADRESSE POSTALE** |  |
| **ADRESSE MAIL** |  |
| **TELEPHONE FIXE** |  |
| **TELEPHONE MOBILE** |  |