

Adhésion N°

Année :.....

Le :...../...../.....

Nom :.....

Age :.....

Adresse :.....

.....

.....

Tel :.....

@ :.....

.....

Je déclare adhérer à l'association

BÂTISSEUR D'HORIZONS

Je verse 10 euros Individuel

15 euros couple

6 euros mineur
étudiant, chômeur

30 euros artisan,
professionnel

Membre bienfaiteur

Règlement à l'ordre de : **BÂTISSEUR
D'HORIZONS**

A l'adresse : 21 route de Touche Renard
36500 SAINTE GEMME

Signature :