

## Bulletin Individuel d'Inscription

### Membre Bienfaiteur

M  Mme  Mlle  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. bureau : .....

E-mail : .....

*(Conformément à la loi informatique et liberté, délibération n° 80 du 1/4/80, vous possédez un droit de rectification ou de suppression de nos fichiers)*

**Cotisation : 20 €**

Cotisation de soutien (en sus de l'adhésion) : ..... €

*(Un reçu fiscal vous sera adressé - Chèques à libeller à l'ordre de « Association COQUELICOT »)*

Fait à ..... le .....

Signature :