

# ADHESION – DON

Nom :

Prénom :

Majeur(e)

Mineur(e)

Date de naissance : \_\_\_\_\_

*Accord des parents nécessaire pour les moins de 16ans :  
Nom, date et signature*

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Adresse E-mail : \_\_\_\_\_

Cotisation annuelle : 5 € soit 3280 F CFA

**Adhésion**

Je déclare adhérer à l'association

**Don**

Je fais un don ponctuel à l'association pour soutenir son action

Date

Signature