



BULLETIN ADHESION

NOM:.....

PRENOM:.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

Code Postal:.....

Ville:.....

Téléphone:.....

Courriel:.....

Montant de la Cotisation annuelle: 20 euros / adulte
 10 euros / enfant (avec autorisation parentale jointe)

Entreprise: Raison sociale:.....

**Merci de bien vouloir libéller le chèque de cotisation (+don facultatif) à l'ordre
De l'association Grain de sel et de l'expédier à l'adresse suivante:**

Association Grain de sel
30 rue de Penzé
29410 Guiclan