



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) ☐ Monsieur, ☐ Madame, ☐ Mademoiselle

NomPrénom

Adresse

Code postal Ville Pays

Téléphone fixe Mobile

Mail.....

Déclare, avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association « Les colis de l'espoir » et solliciter mon admission comme membre de cette association.

Je m'engage à respecter ses règles, et notamment de régler la cotisation annuelle.

- Je verse ma cotisation pour l'année d'un montant de 50 €
- Je soutien la scolarité d'un orphelin de Madagascar pendant un an et je verse la somme € (400 € minimum).
- Je soutiens les actions de l'association « Les colis de l'espoir » et fais un don libre de €

Fais à

Signature précédée de la
mention manuscrite
« lu et approuvé »