

BULLETIN D'ADHÉSION 2017

NOM : _____

PRÉNOM : _____

SI RENOUVELLEMENT : N° DE MEMBRE : _____

SI NOUVELLE ADHÉSION OU MODIFICATION COORDONNÉES :

ADRESSE :

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

MAIL : _____ JE SOUHAITE RECEVOIR LA NEWSLETTER

DATE DE NAISSANCE : _____

COTISATION :

INDIVIDUEL = 30€

MOINS 25 ANS = 10€

COUPLE = 40€ ⇒ JOINDRE LES 2 BULLETINS D'ADHÉSION + N° DE MEMBRE :

DATE : _____

SIGNATURE :

RÈGLEMENT A REMETTRE AVEC LE BULLETIN D'ADHÉSION :

- > LORS DE NOS MEETINGS (CHÈQUE OU ESPÈCES)
- > PAR COURRIER CHÈQUE A L'ADRESSE SUIVANTE :

MECS EN CAOUTCHOUC
C/O CENTRE LGBT PARIS-IDF
61-63 RUE BEAUBOURG
75003 PARIS