

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

E-mail :

Téléphone :

Profession (facultatif) :

⇒ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et j'approuve la charte, je souhaite soutenir l'action de l'association Paratonnerre. Je deviens :

Membre adhérent, et je paie une cotisation de 20€

Membre bienfaiteur, en soutenant financièrement l'association pour un montant de€

Je suis directement concerné(e) par le FIRES, mon adhésion est gratuite

⇒ J'effectue mon règlement :

en espèces

par chèque à l'ordre de l'association Paratonnerre

(l'option virement sera possible l'année prochaine)

⇒ Je renvoie ce bulletin d'adhésion rempli et signé, ainsi que ma cotisation à l'adresse :

Association Paratonnerre

16 rue Masaryk

69009 Lyon

Je recevrai un récépissé par e-mail faisant office de carte d'adhérent.

Date :

Signature :