Nom :………………………………………….Prénom : …………………………………………….

Adresse postale : ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Code postal : …………………………….Ville : ……………………………………………………..

Adresse mail : …………………………………………………………………………………

Tél : ……………………………………………………………………………………………………

Je déclare souhaiter devenir membre de l’association « Les Enfants de Monsieur Croche » en qualité de membre adhérent. Je verse une **cotisation de 20 Euros que je règle :** en espèces ............. par chèque........ .........

Je souhaite également soutenir l’association en qualité de membre donateur en versant la somme supplémentaire de........................... €

Je souhaite recevoir les informations par : mail .................... par voie postale ............ ...........

Fait le / / 2021 à :

Signature :

**Attestation de cotisation 2021**

Versement en qualité de membre adhérent de :................€ de membre donateur de :................€

