

BULLETIN D'ADHÉSION SAISON

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

DEMANDE À ADHÉRER À L'ASSOCIATION 'AGITATEURS DE RÊVES' EN TANT QUE :

Adhérent* Bienfaiteur**

ET VERSE CI-JOINT LA SOMME DE :

Paiement par : Espèces Chèque à l'ordre de « Agitateurs de rêves »

Virement bancaire

(RIB des AdR / IBAN : FR76 1027 8024 0000 0206 3100 133 / BIC : CMCIFR2A)

ENVIE D'INTÉGRER NOS ÉQUIPES À L'ANNÉE ? OUI NON

SI OUI, LA OU LESQUELLES ?

LES ÉQUIPES OUTILS

- Administration & juridique
- Vie de l'association
- Communication (édition, web & presse)
- Recherche de fonds privés

LES ÉQUIPES ACTIONS

- Coup de théâtre
- HAPPY Blog
- Ateliers HY
- Rencontres festives & culturelles

Fait à, le

* Cotisation annuelle adhérent : 15€ plein tarif / 10€ tarif réduit (étudiants, chômeurs, retraités)

** Don à partir de 100€ (réduction fiscale de 66% du montant du don, dans la limite de 20% du revenu net imposable).

Association régie par la loi de 1901 - RNA : W741008233

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

N° Adhérent : le :