ADHESION 2024

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement

NOM, Prénom :

Qualité : ☐ Usager ☐ Bénévole

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

Courriel :

Montant de la cotisation annuelle :

☐ 10€/ adulte ☐ 25€/ association

☐ 5€/ Bénévole, mineur-e, étudiant-e, nénéficiaire des minimas sociaux

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque

Date : Signature :

www.lelien26.fr

6, rue du Bourg, 26220 DIEULEFIT / 04 69 14 48 06 / lelien26@orange.fr