ADHESION 2025

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Qualité : ☐ Usager ☐ Bénévole

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél :

Courriel :

☐ Accepte de recevoir des newsletters du Lien 26

Situation :
☐ Emploi ☐ Sans Emploi ☐ Retraité
☐ Scolarisé

Montant de la cotisation annuelle :

☐ 10€/ adulte ☐ 25€/ association

☐ 5€/ Bénévole, mineur-e, étudiant-e, bénéficiaire des minimas sociaux (RSA, AAH, Inscrit à France Travail)

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque

Date : Signature :

ADHESION 2025

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Qualité : ☐ Usager ☐ Bénévole

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél :

Courriel :

☐ Accepte de recevoir des newsletters du Lien 26

Situation :
☐ Emploi ☐ Sans Emploi ☐ Retraité
☐ Scolarisé

Montant de la cotisation annuelle :

☐ 10€/ adulte ☐ 25€/ association

☐ 5€/ Bénévole, mineur-e, étudiant-e, bénéficiaire des minimas sociaux (RSA, AAH, Inscrit à France Travail)

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque

Date : Signature :