



Bulletin d'Adhésion 2018

Madame Monsieur

Année de naissance :

Nom* : Prénom* :

Adresse :

Code postal* : Ville* : Tél :

Courriel* : Pays* :

**Mentions obligatoires*

Ma cotisation annuelle traduit mon soutien à la démarche des Poissons Roses :

Je règle ma cotisation 2018 :

- Tarif réduit (Etudiants, chômeurs, jeunes) : 20 euros
- Tarif de base : 50 euros**
- Tarif de soutien : 75 euros et au-delà**

Je souhaite participer au développement du courant des Poissons Roses :

- Je fais un don d'un montant de :euros**

Par chèque à l'ordre de l'Association des Poissons Roses (APR)

Pour mieux nous connaître :

Je fais déjà partie du banc de (Nom du lieu)

- Je souhaite être mis en contact avec le banc des Poissons Roses le plus proche
- Je souhaite m'inscrire à la newsletter des Poissons Roses

Bulletin à adresser avec votre règlement à :

**Les Poissons Roses
1, avenue Auguste Renoir
92500 Rueil-Malmaison**

