



Bulletin d'Adhésion 2016

Madame Monsieur

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 2016 :

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
10, avenue Auguste Renoir
92500 Rueil-Malmaison**

www.poissonsroses.org

bienvenue@poissonsroses.org

