

Bulletin d'adhésion

Nom:	Prénom :
Adresse:	
Code postal :	Ville:
Téléphone domicile :	Téléphone portable :
E-mail:	
Date de naissance :	Profession:
☐ J'adhère à l'association Claix Naturellement. Le chèque de la cotisation annuelle de 15€ est à libeller au nom de Claix Naturellement.	
☐ J'accepte que mon nom soit cité dans les publications de l'association Claix Naturellement.	
☐ Je n'accepte pas que mon nom s' l'association Claix Naturellement.	oit cité dans les publications de
Date:	Signature:



Association 1901

Soutien au Groupe politique Claix Naturellement

Adresse du siège social : Anna Derrendinger - 10 allée des Cyprès – 38640 Claix