

Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Dénomination sociale :

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Téléphone : **Portable :**

Mail :

En nous communiquant votre adresse e-mail, vous acceptez de recevoir des informations de l'association CASA AFRICA NANTES. L'association garantit la confidentialité des adresses email lors des envois groupés et s'engage à ne pas communiquer votre adresse.

Votre adhésion

Individuelle / 15€

Association / 20€

Je souhaite faire un don d'un montant de €.

En adhérant, je m'engage à prendre connaissance des **Statuts**, du **Règlement intérieur** et de la **Charte éthique** de Casa Africa Nantes.

Fait à Le/...../ 201....

Signature

Nom : **Prénom :**

Dénomination sociale :

Ce coupon fait office de reçu contre paiement de votre cotisation annuelle 2018-2019.

Fait à Le/...../ 201....

Signature