



2022 -2023

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) : ____/____/____

Email : _____@_____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

MONTANT DE LA COTISATION DU MEMBRE

Chèque (à l'ordre de signes des Mains)

Espèces

Paiement en ligne (<https://www.signesdesmains.org/adhesion>)

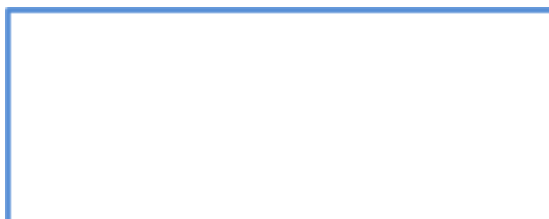
TARIF UNIQUE 20 €

Je m'engage à adhérer à l'association :

- 1) à respecter les dispositions des statuts et le règlement intérieur.
- 2) à verser la cotisation demandée pour l'année en cours.

Date limite le 30 Novembre 2022

Fait le : _____ 2022



Adhésion à retourner au siège de l'association au :