



FORMULAIRE D'ADHESION

MEMBRE(S)

Monsieur&Madame
 Madame
 Monsieur

Nom :	-----
Prénom(s) :	-----

- Je souhaite être **membre** de l'association Khalis (Frais d'adhésion de 10€ par an).
- Je souhaite être **membre bienfaiteur** de l'association Khalis (Frais d'adhésion de 240€ par an).
- Je souhaite être **membre actif** de l'association Khalis (Frais d'adhésion de 120€ par an).

En tant que membre de l'association Khalis, vous avez l'opportunité de participer aux Assemblées Générales et aux prises de décisions de l'association.

Adresse :	-----		
Code postal :	42 ___	Ville	-----

Veuillez noter clairement vos coordonnées pour recevoir les informations

Téléphone :	__ / __ / __ / __ / __	Téléphone :	__ / __ / __ / __ / __
Courriel* :	----- @ -----		
	----- @ -----		

** La communication entre l'association et ses membres se fera principalement par courriel.*

Fait le _____ à _____

Signature