



# BULLETIN D'ADHESION

## Année 2026

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél fixe :

Tél portable :

Email :

Je souhaite devenir membre de l'association CRI 72, et règle ma cotisation (fixée à 15 € par personne) pour 2026

Je souhaite faire un don de : \_\_\_\_\_ Euros

Règlement :  Chèques  Espèces

Fait à :

Le :

Signature :