



## Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) : .....  
 Profession : .....  
 Né(e) le : .....  
 (à) : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone(s) : .....  
 Mail : .....

souhaite devenir membre de l'Association Des Tunisiens Du Loiret

Ci-joint, je paie ma cotisation relative à l'année .....  
 par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de : Association Des Tunisiens Du Loiret

- cotisation annuelle : 10 €     cotisation annuelle : 15 €  
 cotisation annuelle : 25 €     cotisation annuelle : 30 €  
 cotisation membre bienfaiteur : laissée libre à l'appréciation du membre

Date et signature :