



**Adhésion
association**

NOM :

.....

- 30 € - **Moins de 50 adhérents**
- 60 € - **De 51 à 100 adhérents**
- 80 € - **De 101 à 150 adhérents**
- 100 € - **Plus de 150 adhérents**

Avec la revue La Cistude (1 numéro / an)

Je soutiens NE17 et **je fais un don** de €

COORDONNEES

Représentant légal :

Adresse :

Code postal :

Ville : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

