

Nom – Prénom _____

Adresse _____

Courriel _____

Tel Fixe _____ Tel Mobile _____

La cotisation pour l'année 2018 – 2019 (de septembre à septembre):

- Pour les adhérents : vous permet d'accéder aux événements organisés par *Femmes d'ici* à tarifs préférentiels, de participer à la vie de l'association comme bénévole ou membre actif.
- Pour les adhérents-professionnels : nous permet de communiquer sur des pratiques originales en lien avec nos thématiques, de proposer des activités variées au sein de l'association, de vous proposer des collaborations sur les différents événements organisés par l'association.

Membre adhérent - 17 € (S'agit-il d'un renouvellement d'adhésion ? Oui - Non)

Pour les professionnelles, précisez votre domaine de compétences ou propositions de prestations (ateliers, conférences, etc...) Au besoin joindre de la documentation

Les chèques seront établis à l'ordre de l'Association *Femmes d'ici*

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et d'y adhérer

A _____, le ____ / ____ / ____

Signature :

Nom – Prénom _____

Est adhérente de l'association du 01/09/2018 au 31/08/2019

Ce coupon fait office de reçu contre le paiement de votre cotisation annuelle.