

Nom – Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Tel Fixe \_\_\_\_\_ Tel Mobile \_\_\_\_\_

La cotisation pour l'année 2016 – 2017 (de septembre à septembre) vous permet :

- Pour les adhérents d'accéder aux événements organisés par *Femmes d'ici* à tarifs préférentiels et de participer à la vie de l'association
- Pour les adhérents-professionnels de proposer des activités au sein de l'association, de bénéficier de communication produite par l'association (Site internet, Facebook, etc.)

**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 01/09/2016 au 31/08/2017

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