

# Association PORTES d'OR

## Bulletin d'ADHÉSION annuelle

Tarif : 20 €

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Email : .....

Site Internet : .....

→ Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Portes d'Or pour une durée d'un an. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (s'il y a lieu) et verse une cotisation de 20 € :

Chèque à l'ordre de : « Association Portes d'Or »

Espèces

→ Je souhaite faire un don à l'association Portes d'Or de : ..... €

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé rempli ainsi que le règlement à :  
Association Portes d'Or, à l'attention de Mlle Isabelle Corringer  
55, rue Doudeauville - 75018 Paris