

Association PORTES d'OR

Bulletin d'ADHÉSION annuelle

Nom :Prénom :

Organisme :

Adresse :

Téléphone :

Email :

→ Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Portes d'Or pour une durée d'un an. Je verse une cotisation de € :

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
Maison des associations du 18ème - Boite n°1
15 passage Ramey 75018 Paris**