

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

À l'Association départementale :

Association GEIST Mayenne
21 Rue Ferdinand Buisson – Parc Cérés- BAT Q
53810 CHANGE

Mlle Mme M. :	_____
Prénom :	_____
Rue :	_____
CP :	_____
VILLE :	_____
Téléphone :	_____
Email :	_____

Je soussigné(e) déclare adhérer à l'Association GEIST Mayenne dont les coordonnées sont apposées ci-dessus.

J'ai pris connaissance des statuts et règlements de l'Association et je partage les objectifs et les principes qu'elle défend.

Le montant de la cotisation 2024 est de **55 €**

Je verse une cotisation annuelle de : €

Signature :

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

À l'Association départementale :

Association GEIST Mayenne
21 Rue Ferdinand Buisson – Parc Cérés-BAT Q
53810 CHANGE

Mlle Mme M. :	_____
Prénom :	_____
Rue :	_____
CP :	_____
VILLE :	_____
Téléphone :	_____
Email :	_____

Je soussigné(e) déclare adhérer à l'Association GEIST Mayenne dont les coordonnées sont apposées ci-dessus.

J'ai pris connaissance des statuts et règlements de l'Association et je partage les objectifs et les principes qu'elle défend.

Le montant de la cotisation 2024 est de **55 €**

Je verse une cotisation annuelle de : €

Signature :