

BULLETIN D'ADHÉSION 2018

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Courriel _____

Téléphone _____

Montant libre selon vos possibilités

A titre indicatif :

- 7 euros (étudiant, demandeur d'emploi, personne en situation précaire)
- 15 euros (adhésion "standard")
- 50 euros ou plus (bienfaiteur)

Je souhaite adhérer à l'association Sarahca en versant une cotisation de _____ euros.

Date _____ / _____ 2018

Signature

**Merci de nous adresser ce bulletin rempli accompagné
de votre règlement à l'ordre de Sarahca par voie postale.**



Sarahca
11 rue René Leynaud 69001 Lyon
04 72 98 81 01
asso.sarahca@gmail.com

www.sarahca.com