

**COORDONNEES**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Code postal :     

Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

 20 € - **Adhésion individuelle** 30 € - **Adhésion familiale**

Noms et prénoms à indiquer :

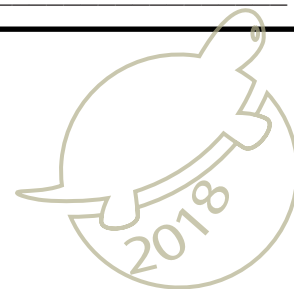
.....

.....

.....

 5 € - **Cotisation sociale** (étudiant, sans emploi ou bénéficiaire du RSA - joindre un justificatif) Je soutiens NE17 et **je fais un don** de  €

Revue «La Cistude» avec l'adhésion (1 numéro / an)

**COORDONNEES**

Représentant légal :

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Code postal :     

Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**NOM :**

.....

 30 € - **Moins de 50 adhérents** 60 € - **De 51 à 100 adhérents** 80 € - **De 101 à 150 adhérents** 100 € - **Plus de 150 adhérents**

Avec la revue La Cistude (1 numéro / an)

 Je soutiens NE17 et **je fais un don** de  €