



## **BULLETIN D'ADHESION**

NOM..... Prénom.....

Adresse : .....

N° de Tél. : .....Courriel : .....

Souhaite adhérer à **l'Association FANES de Graines**  
9 rue Fischart – 68000 COLMAR **et m'engage :**

- A respecter la charte de l'Association
- A respecter les règles d'hygiène transmises avant chaque manifestation

<b>Cotisation « Membre à titre individuel »</b> <b>10 € (à joindre)</b>	Membre actif (*)		Membre bienfaiteur (*)
<b>DON</b>	Montant du don : _____ €		
<b>Cotisation « Famille »</b> <b>15 € (à joindre)</b>	Nom des membres de la famille : _____		

(\*) cocher la case

**Date :** .....**SIGNATURE :**

**Correspondance**