



ADHÉSION MEMBRE DE SOUTIEN
en référence aux statuts

Minimum 20 €/adhérent

Membre de soutien 1

Nom :Prénom :Montant versé :

Adresse :

Téléphone : [_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _]

Mail :

Membre de soutien 2

Nom :Prénom :Montant versé :

Adresse :

(sauf si identique soutien 1)

Téléphone : [_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _]

Mail :

Règlement : chèque Espèces

A

Le.....

Signature membre de soutien 1
« Lu et approuvé »

Signature membre de soutien 2
« Lu et approuvé »

Cadre réservé association	
Soutien 1	Soutien 2

Association Les Amat'cœurs
Mairie – 16 Grande Rue 72210 La Suze sur Sarthe
www.lesamatcoeurs.fr contact@lesamatcoeurs.fr
07 83 99 19 50