



## BULLETIN D'ADHESION ET DE SOUSCRIPTION

2019

A retourner à : [contact@resfemina.fr](mailto:contact@resfemina.fr)

**NOM**.....

**PRENOM**.....**Age**.....

**PROFESSION/SOCIETE** .....

**ETUDIANTE** :.....

**ADRESSE**.....

**TELEPHONE**.....**Portable**.....

**E-MAIL**.....@.....

Comment avez-vous connu l'Association :.....

Je souhaite m'investir :.....**OUI /NON**.....

Je désire adhérer - et soutenir – l'**Association RES FEMINA** et verse :  
Par chèque libellé à l'ordre de l'Association

- Cotisation minimum annuelle 2018 (vous pouvez donner plus si vous souhaitez) :

**30 €** par personne contre reçu     jeune (- de 30 ans) : **15 €**

- **50 €** Membre Accompagnateur

- Membre bienfaiteur :

**100 €**

**200 €**

**500 €**

**Autre.....**

**Date**

**Signature**

MAIL : [contact@resfemina.fr](mailto:contact@resfemina.fr)