



## BULLETIN D'ADHESION

Année 202...

Compléter et adresser : [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**.....

Que souhaitez-vous apporter :

Je désire adhérer - et soutenir – l'Association **RES FEMINA** et verse :

**Précisez le mode de paiement** .....

- Cotisation minimum annuelle depuis 2021 :
  - 40 €** par personne contre reçu     jeune (- de 30 ans) : 20 €
  - **50 €** Membre Accompagnateur

- Membre bienfaiteur :

**100 €**                       **200 €**                       **500 €**                       **Autre....**

**Date**

**Signature**

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