



Bulletin d'adhésion 20..... – 20.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

E-mail :

Tel :

Date de naissance :

ADRESSE :

Association TERDEV
Maison de la solidarité
1 esplanade du 6ème
régiment d'Infanterie
17100 SAINTES

TELEPHONE :

06 95 09 58 08

EMAIL

contact@terdev.com

WEB :

http://www.terdev.com

Montant de la cotisation annuelle	
Personne physique	10 €
Personne morale	50 €

A cette occasion, je m'engage à :

- Respecter les dispositions des statuts
- Verser la cotisation demandée pour l'année en cours

par chèque (à l'ordre de TERDEV)

en espèce

Votre adhésion fera l'objet d'un reçu et d'une carte d'adhérent.

Fait le..... à.....,

Bulletin à retourner, complété,
signé, à l'adresse ci-dessus.