



# BULLETIN D'ADHESION 2017

Personne individuelle - collège 1

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Téléphone : .....

Courriel : .....@.....

Cotisation pour l'année civile 2017 (entourez le montant correspondant) :

➤ Tarif normal ..... 20 €

➤ Tarif réduit ..... 10 €  
*Etudiant-e-s, personnes en situation de précarité*

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du Centre LGBT de Vendée (disponibles sur [centre-lgbt-de-vendee.org](http://centre-lgbt-de-vendee.org))

Date : .....

Signature :

Joindre au bulletin d'adhésion un chèque à l'ordre du « Centre LGBT de Vendée » et l'envoyer à :  
Centre LGBT de Vendée - Pôle associatif, boîte 136 - 71 Boulevard Aristide Briand - 85000 la Roche sur Yon