



N° ADHERENT

# BULLETIN D'ADHESION

Compléter le formulaire ci-dessous pour adhérer à l'association :

**Pour rappel, votre cotisation ou don permettra de faire fonctionner l'Association, mais aussi de mener des actions pour DÉFENDRE et PROMOUVOIR les Libertés Fondamentales ( toutes les libertés fondamentales dans plusieurs domaines)**

NOM	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> J J M M A A	Enfants	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Profession	<input type="text"/>	Employeur	<input type="text"/>
Situation	en activité <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi <input type="checkbox"/> retraité(e) <input type="checkbox"/> Suspendu <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/>		

## ADHESION

### Cotisation Niveau A

Membre avec assistance juridique : 120,00 € (par an)

### Cotisation Niveau B

Membre bienfaiteur : 60,00 € (par an)

### Cotisation Niveau C

Membre solidaire 20,00 € (par an)

## REGLEMENT

espèces

chèque

virement bancaire (RIB communiqué sur demande)

Paypal @AssoCollectifBB

## DON (un reçu fiscal vous sera remis)

Montant

Fait à

le

Signature Adhérent

Signature Présidente

**Sonia Hamdouchy**

Signature Vice-Présidente

**Ikram El Mabrouk**

