



## Formulaire d'adhésion en faveur de l'association Katimel

Imprimez, complétez puis envoyez ce formulaire, accompagné de votre règlement à l'adresse ci-dessous :

**Association Katimel**  
49 rue Henri Bergson  
37540 Saint Cyr sur Loire

### 1. Vos coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... Email : .....

### 2. Votre règlement :

La cotisation d'adhésion s'élève à 10 Euros.

- Par chèque (à l'ordre de Association KATIMEL)
- En espèces

Souhaitez vous recevoir un reçu pour vos impôts ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Etes vous intéressé pour soutenir ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Envisagez vous de participer ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	<b>Parfois</b>
Souhaitez vous être informé régulièrement (par mail) ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Souhaitez vous recevoir un RIB pour un don régulier ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Souhaitez vous faire un don annuel ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	

*Rayez les mentions inutiles*

**Signature :**