

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....
.....

Téléphone fixe : Portable :

Email : @

- J'adhère à l'association Jardin des Cimes
 - Adhésion individuelle | 20 €
 - Adhésion famille (parents – enfants) | 50 €
⇒ *Nom et prénoms des membres de la famille :*

Noms	Prénoms

- Je souhaite soutenir l'association Jardin des Cimes, au travers d'un don, par chèque ci joint établi d'un montant de.....

Lieu :

Date :

Signature :

Renseignements : www.jardindescimes.com | contact@jardindescimes.com

06 20 57 41 97/04 50 21 50 87

Merci de renvoyer ce bulletin, accompagné de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de « Association Jardin des Cimes » au siège social de l'association :

Association JARDIN DES CIMES 35, place du Docteur Joly, le Plateau d'Assy 74190 PASSY