



GRAINE DE SÉNEVÉ

Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : Courriel :

- Souhaite adhérer à l'association « Graine de Sénévé » pour l'année **20...../20.....**
Montant de l'adhésion **10 €par an**
- Souhaite faire un don de

(chèque à l'ordre de « Graine de Sénévé »)

A le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)