



Bulletin d'Adhésion

Association VIS COMICA

Cotisation valable 1 an

©VISCOMICA

NOM : PRENOM :

Et/ou organisme :

Profession/Fonction :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

J'adhère et verse à Vis Comica la cotisation due au titre d'adhérent selon le barème en vigueur, soit la somme de :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 10€ membre adhérent |
| <input type="checkbox"/> 20€ adhésion collective (association, collectivité, Cie...) |
| <input type="checkbox"/> Membres bienfaiteurs, faites-vous plaisir ! Somme en € : |

Je souhaite recevoir les informations de Vis Comica oui non

Je souhaite donner un coup de main sur les manifestations de l'association (*Apéro-Franquette, Parties de Campagne...*) oui non

Règlement par chèque (à l'ordre de Vis Comica) espèces

Fait le à

Signature

Association Vis Comica
3 Le Bas Chemin 22120 Quessoy
info@viscomica.org
02 96 42 55 24 | 07 70 53 52 23
www.viscomica.org