



BULLETIN D'ADHESION 2021

Mme

Mr

Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Je, soussigné(e), déclare vouloir adhérer à l'association INITIATIVE DEVELOPPEMENT pour un montant de :

10€ - cotisation de base

40€ - cotisation de soutien

Date :

Signature :