

# Bulletin d'adhésion

## Personne physique

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Je désire devenir membre de l'association Centre Gay, Lesbien, Bi et Trans de Rennes. Je déclare avoir reçu et accepté les statuts et règlement intérieur de l'association. Je joins la cotisation demandée dont le montant est fixé par le règlement intérieur.

---

Je soutiens l'association Centre Gay, Lesbien, Bi et Trans de Rennes et joins à ma cotisation de 5 euros un don d'un montant de :

10 euros

... .. euros

---

Fait à ....., le .....

Signature :

Date	Moyen de paiement	Cotisation	Don