

BULLETIN D'ADHÉSION

à retourner à **ATELIER AU FILS D'INDRA** 32, rue Traversière, 75012 PARIS

1/Mr,Mme,Mlle Nom _____ Prénom _____
2/ Mme,Mlle Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Tél _____ E-mail _____

Souhaite adhérer à l'association **ATELIER AU FILS D'INDRA** et joins un chèque de 10 €uros
(15 €uros pour un couple) en règlement de sa cotisation (y compris l'abonnement à *L'atelier au fil des mois*).
Adresse à l'association **ATELIER AU FILS D'INDRA** un don de€pour lequel un reçu, ouvrant
droit à l'exonération fiscale légale, lui sera adressé, en retour