



Bulletin d'adhésion 2025

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone fixe: _____ Mobile: _____

- Adhésion individuelle: **20€** Adhésion famille: **30€** Adhésion de soutien: **35€**
- membre bienfaiteur: à partir de **50€**
- Étudiant Chômeur Bénéficiaire du RSA: **Adhésion gratuite**

Chèque à libeller à l'ordre de: Association du centre nature de Colombes
Adresser à : Association du centre nature, 16 rue Solférino, 92700 COLOMBES.