



Bulletin d'adhésion 2026

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone fixe: _____ Mobile: _____

E-mail: _____

J'accepte de recevoir les informations de l'association par E-mail

Type d'adhésion	Tarif
<input type="checkbox"/> Individuelle	20 €
<input type="checkbox"/> Famille	30 €
<input type="checkbox"/> Soutien	35 €
<input type="checkbox"/> Bienfaiteur	50 €
<input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA	gratuit

Paiement: En espèces par chèque

Chèque à libeller à l'ordre de: **Association du Centre Nature de colombes**

Date d'adhésion: _____

Adresser à : Association du Centre Nature, 16 rue Solférino, 92700 COLOMBES