

## Bulletin d'ADHESION : ANNEE 2015

MALTAE 32 chemin Saint Lazare 83400 HYERES

Tel/Fax : 04 94 35 42 92 - maltae2@gmail.com

### **BULLETIN D'ADHESION**

#### **Pour les organismes**

Organisme : .....

Représenté par :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction dans la structure : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

L'organisme ..... adhère à MALTAE et règle sa cotisation pour une durée d'un an à compter du..... et pour un montant de :  20 €

*Merci de conserver une copie de ce bulletin ; il vous servira de reçu et de carte de membre pour l'exercice en cours*

---

## Bulletin d'ADHESION : ANNEE 2015

MALTAE 32 chemin Saint Lazare 83400 HYERES

Tel/Fax : 04 94 35 42 92 - maltae2@gmail.com

### **BULLETIN D'ADHESION**

#### **Pour les personnes individuelles**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

J'adhère à MALTAE et je règle ma cotisation pour une durée d'un an à compter du ..... et pour un montant de :  10 €

*Merci de conserver une copie de ce bulletin ; il vous servira de reçu et de carte de membre pour l'exercice en cours*

---

## Bulletin d'ADHESION : ANNEE 2015

MALTAE 32 chemin Saint Lazare 83400 HYERES

Tel/Fax : 04 94 35 42 92 - maltae2@gmail.com

### **BULLETIN D'ADHESION**

#### **Pour les membres bienfaiteurs**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

J'adhère à MALTAE et je règle ma cotisation pour une durée d'un an à compter du ..... et pour un montant de :  ..... €

*Merci de conserver une copie de ce bulletin ; il vous servira de reçu et de carte de membre pour l'exercice en cours*