



Filactions
6 rue des Fantasques
69001 Lyon
04 78 30 63 50

Courrier d'adhésion :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, Mademoiselle..... , domicilié(e)
au.....déclare vouloir devenir adhérent(e)
de l'association filactions.

Mail :.....

Téléphone :.....

Je souhaite devenir adhérent(e) de **filactions** et joints ma cotisation de ...€ (10 € minimum)

Je souhaite devenir membre d'honneur en apportant ma contribution à hauteur de 50€.

Je souhaite recevoir par courriel le bulletin d'information de **filactions** « Au fil du Bus ».

Je souhaite recevoir le rapport d'activité de **filactions** et être invité(e) à son assemblée générale annuelle.

Mode de paiement (envoi à Filactions, 6 rue des Fantasques, 69001 Lyon) :

Chèque

Espèces

Je souhaite recevoir un justificatif de ma cotisation.

Date :

Signature :