

ADHESION 2017



Association ECHO-MER

8 Quai Georges Simenon
17000 LA ROCHELLE
☎ 06 62 00 44 85
echomer@wanadoo.fr
www.echo-mer.com

Collectivité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

☎ :

E-mail :

Profession :

☞ Je souhaite être adhérent à l'association:

- Etudiant, chômeur 5€
- Personne ayant des revenus 15€
- Association 20€
- Entreprise, collectivité 150€

☞ Je souhaite participer aux actions d'ECHO-MER en faisant un don de: _____ €

☞ Je souhaite recevoir une documentation sur le LIVRET AGIR (épargne solidaire) ECHO-MER OUI NON

☞ Êtes-vous prêt à vous investir humainement ?

(Nous vous contacterons pour participer aux différentes activités de l'association)

OUI NON

Date d'adhésion : Mode de paiement :

Recevoir un reçu de mon adhésion (joindre une enveloppe timbrée)

Signature :