



BULLETIN D'ADHESION ANNUEL

NOM

PRENOM

NOM DE LA STRUCTURE

ADRESSE



EN CAS D'ADHESION COLLECTIVE, VOUS POUVEZ MENTIONNER D'AUTRES CONTACTS MAIL

ADHERE A LA DATE DU

AU CRILJ MP, POUR UNE DUREE DE 1 AN

TARIFS : entourer ou surligner l'option choisie

ADHESION COLLECTIVITES	35 €/AN
ADHESION INDIVIDUELLE	25€/AN
ADHESION DE SOUTIEN	Montant libre

Chèque à établir à l'ordre du CRILJ MP et à renvoyer à l'adresse mentionnée en en-tête.

A

le

Signature