

Nom et Prénom

Adresse.....
.....

Numéro de téléphone :

Adresse mail.....

Je souhaite adhérer à l'Association Culturelle Thalassa en qualité de :
(cocher le mode d'adhésion choisi)

Membre (adhésion individuelle 20 € - étudiant 10 €)

Membre de soutien (adhésion individuelle au-dessus de 20 €)

Je joins mon règlement de.....

Par chèque

En espèces

Date et signature :