

Bulletin à retourner à
Fraternité Max Jacob
7, rue Ravignan
75018 Paris

ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél. :

Email :

Désire adhérer à la Fraternité Max Jacob :

Cotisation annuelle : **35 €uros**

Don : **... €uros**

Date : Signature :

Un reçu justificatif vous sera adressé après nous avoir retourné ce document rempli et signé, et accompagné du règlement correspondant à votre choix et libellé à l'ordre de « *FRATERNITE MAX JACOB* ».

Correspondance :