

**Bulletin à retourner à**

***Fraternité Max Jacob – 7, rue Ravignan - 75018 PARIS.***

## ABONNEMENT A LA LETTRE

Je soussigné,

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Désire m'abonner à la **Lettre** de la Fraternité Max Jacob :

Abonnement annuel : **20 €uros** - soit 4 numéros par an à 5,50 €

Date : .....

Signature : .....

-----

## ADHESION A L'ASSOCIATION

Je soussigné,

Nom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Désire adhérer à la Fraternité Max Jacob au titre des « **Amis et Bienfaiteurs** » (comprenant les 4 numéros annuels de la Lettre) :

Cotisation annuelle : **30 €uros**

Cotisation annuelle - Bienfaiteur : à partir de **60 €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** ».