



FICHE ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Né(e) le : / /

Adresse :

Adresse mail : @

N° tél domicile : 0

N° tél portable : 0

Date	/ /
Adhésion 10€	€
Somme versée :	
Espèce	
Chèque	

Cocher la case correspondante

Comment avez-vous connu notre association Caroliberty ?

Cocher une ou plusieurs cases

Sur Internet	<input type="checkbox"/>	Lors de ma scolarité	<input type="checkbox"/>
Sur une course à pied	<input type="checkbox"/>	Par le club du LMA72	<input type="checkbox"/>
Par un(e) ami(e)	<input type="checkbox"/>	Par un collègue de travail	<input type="checkbox"/>
Par de la famille	<input type="checkbox"/>	Par un article de journal	<input type="checkbox"/>

- Seriez-vous prêt à être bénévole lors d'une manifestation organisée par l'association Caroliberty ?

Oui Non

- Souhaiteriez-vous organiser une action ?

Oui Non

Signature :

