

# BULLETIN D'ADHÉSION 2025

## Les Robin.e.s

Je soussigné ..... déclare solliciter mon adhésion à l'association Les Robin.e.s, pour l'année 2025.

Adhésion adulte: 10€

Adhésion – de 18 ans: 5€

Nom, Prénom: .....

Adresse:.....

Téléphone: .....

Mail: .....

Mode de paiement :

Chèque (n°.....)

Espèce

*Fait et signé à ....., le .....*

Signature :