

# La Cité des Consciences

## ADHÉSION 2022-2023

Je soussigné(e),

M / Mme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

souhaite devenir membre adhérent de l'association « La Cité des Consciences »

### Adhésion :

Tarif bienfaiteur : \_\_\_\_\_ € (à partir de 500 €)

Tarif donateur : 100 €

Tarif soutien : 50 €

Tarif normal : 30 €

Tarif solidaire : 10 €

souhaite recevoir la lettre d'information de l'association

souhaite contribuer aux projets de La Cité des Consciences en faisant un don à l'association : \_\_\_\_\_ €

### Règlement :

Espèces

Chèque (à l'ordre de « La Cité des Consciences »)

Date et signature