

# La Cité des Consciences

## ADHÉSION 2023-2024

Je soussigné(e) – M / Mme :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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

(adhésion valable du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024)

### Adhésion :

- Tarif bienfaiteur : \_\_\_\_\_ € (*à partir de 500 €*)
- Tarif donateur : 100 €
- Tarif soutien : 55 €
- Tarif normal : 35 €
- Tarif solidaire : 15 €
- 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 »*)
- Carte bancaire

Date et signature