



Association Z'Ondes
Année 2023-2024
 (Du 01/07/2023 au 01/07/2024)

Fiche individuelle adhérent

CIVILITE

M. Mme.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél domicile :

Portable :

E-mail :

ADRESSE

N° et voie :

CP / Commune :

ADHESION / DON

- Règlement cotisation : Chèque Espèces

Montant : 10 euros Montant libre :

- Don :

DATE ET LIEU :

A :

Le :

Signature



Reçu Adhésion/Don Association
Z'Ondes
Année 2023-2024
 (Du 01/07/2023 au 01/07/2024)

RECU DE:

M. Mme.

Nom :

Prénom :

N° et voie :

CP / Commune :

LA SOMME DE :

.....euros

par Chèque Espèces

DATE ET LIEU :

A :

Le :

Le trésorier de l'association

Association Z'ondes - 5 rue Constantine - 37000 Tours
zondes@orange.fr
www.zondes.fr