



Adhésion 2024

PRENOM(s) :

NOM(s) :

ou PERSONNE MORALE :

adresse :

CP :

VILLE :

tél 1 :

tél 2 :

courriel :

2^e courriel :

année(s) de naissance :

profession(s) :

Déclare verser à INDRE NATURE pour l'année 2024 la somme de :

- 8 euros : **cotisation réduite** (moins de 16 ans, sans emploi et étudiants)
- 25 euros : **cotisation individuelle**
- 40 euros : **cotisation familiale** ou « **personne morale** »
(préciser le nombre de personnes concernées :)
- 50 euros et plus : **cotisation de soutien**
(préciser le nombre de personnes concernées :)

Un reçu fiscal vous sera adressé en début d'année 2025.

Souhaitez-vous recevoir Mosaïque, bulletin de liaison par courrier ? oui non