



BULLETIN D'ADHESION

Cotisation annuelle (individuelle ou associative) à partir de 10€.

Vos coordonnées :

• Nom :

• Prénom :

• Adresse postale:

.....

• Tél fixe: • Tél portable :

• Courriel :

Je souhaite :

Devenir membre simple : 10 €

Devenir membre actif : 15 €

Devenir membre bienfaiteur 40 €

Devenir un généreux donateur (précisez le montant de votre don) :.....€

Souhaitez-vous :

• être informé(e) des réunions d'association : OUI NON

• recevoir les informations d'exposition : OUI NON

A..... Le

Signature :

Votre moyen de paiement :

- **chèque** établi à l'ordre du K.A.B à remplir et à renvoyer avec le formulaire à :

LE K.A.B– 48 rue Guy Moquet– 75017 Paris

- **virement bancaire** : N° IBAN : FR76 1820 6002 0265 0379 9307 149

- N° BIC : AGRIFRPP882

Vous recevrez un reçu par mail dès l'enregistrement de votre d'adhésion.