

Votre cotisation 2015

Merci de remplir et de nous retourner, sous pli affranchi, ce formulaire accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de Partage, à l'adresse suivante :

Partage 40 rue Vivenel BP 70311 60203 Compiègne Cedex

avant le 31/12/2015

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal/Ville :

Tél. :

N° de participant :

Je vous adresse **ma cotisation annuelle 2015** d'un montant de **25 €**, avant le 31/12/2015 pour pouvoir voter à la prochaine Assemblée Générale.

Pour faciliter nos échanges ultérieurs et vous aider à limiter vos frais de fonctionnement, je vous autorise à m'adresser vos informations à l'adresse email suivante :@.....

(Nous vous garantissons que vos données ne seront en aucun cas transmises à d'autres organismes à des fins commerciales)