



## BULLETIN ADHÉSION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphones :

Portable : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_

Professionnel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail (bien lisible) : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle : \_\_\_\_\_

Je choisis d'être membre :

**Actif** cotisation annuelle de **20 €**

Bienfaiteur droit d'entrée annuelle **25 €** ou  30 €  50 €  autre.....€

**Akof-Togo, organisme, reconnu d'intérêt général (Articles 200, 238 bis et 885-0 V bis A du code général des impôts (C G I)), vous délivrera un reçu à partir d'un don de 25€.**

Fait à : ..... Date : ..... Signature :

Je règle :

par chèque à l'ordre de Akof-Togo/Ejlod

par espèce