



# SOS Ecureuil Roux & Espèces Sauvages

M  Mme  Mlle

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....  
.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

Courriel : .....

**Je souhaite adhérer à l'association SOS Ecureuil Roux & Espèces Sauvages pour l'année 201\_:**

- Au tarif de : 20 euros TTC pour l'adhésion des membres adhérents.
- Au tarif de : 50 euros TTC pour l'adhésion des membres bienfaiteurs.
- Dons éventuels = \_\_\_\_\_,00 €

Paiement par chèque du montant global de la cotisation annuelle

À l'ordre de :

**SOS Ecureuil Roux & Espèces Sauvages.**

**À envoyer à :**

**Jacques Monceau, 7 rue Georges Brassens 60700 Pont Ste Maxence.**

Votre adhésion à l'association SOS Ecureuil Roux & Espèces Sauvages prend effet, **sous réserve du paiement effectif de votre cotisation et accord du Conseil d'administration**, à la date et pour la durée mentionnée ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association SOS Ecureuil Roux & Espèces Sauvages et m'engage à les respecter.

Fait à .....le \_ / \_ / \_ \_ \_

Signature