



Bulletin d'Adhésion
Association VIS COMICA

NOM : **PRENOM** :

Et/ou Organisme :

Fonction :

Adresse :

Code Postal Ville :

Tél : Email :

J'adhère et verse à Vis Comica la cotisation due au titre d'adhérent selon le barème en vigueur, soit la somme de :

- 8€ cotisation individuelle simple
- permet d'être couvert par l'assurance lors des stages, des ateliers
- 12€ membre actif
- être régulièrement associé à la mise en œuvre des *Apéro-Franquette*,
des Parties de Campagne et autres manifestations de l'association
- participer et avoir droit de vote à l'Assemblée Générale
- 20€ ou 5€ /pers cotisation collective simple
(Association, collectivité, Cie)
- 30€ institutions
- Membre bienfaiteur : faites-vous plaisir !

Je souhaite recevoir les informations de Vis Comica oui non

Je souhaite donner un coup de main sur les manifestations de l'association (*Apéro-Franquette, Parties de Campagne...*) oui non

Règlement par chèque (à l'ordre de Vis Comica) espèces

La cotisation à Vis Comica est valable 1 an.

Fait le ____/____/____
à _____

Signature :

Association VIS COMICA
Le Bas Chemin-22 120 QUESSOY

Tel. : 02 96 42 55 24 - E-mail : info@viscomica.org