



organise le



FORMULAIRE D'ADHESION à l'Association Terralliance

Je sollicite par la présente le statut de membre de l'Association TERRALLIANCE

Nom : Prénom :

Adresse : Batiment.....

Code Postal Ville :

Pays :

Téléphone : Télécopie :

Adresse e-mail : Adresse site web :

Adhésion : * à titre personnel (*rayez la mention inutile*) * comme représentant de :

Raison sociale :

Forme juridique :

Types d'adhésion :	* Bénévole de l'association	10 €
	* Adhérent individuel	20 € (étudiant, chômeur 10€)
	* Association/Collectif d'associations	40 € <i>mettre une croix en face</i>
	* Mairie de ville < 50.000 hts	40 € <i>de la formule choisie</i>
	* Mairie de ville > 50.000 hts	100 €
	* Entreprise :	à partir de 100 €
	* Membre bienfaiteur :	à partir de 500 €

Je déclare avoir pris connaissance de la Charte de l'Association TERRALLIANCE et suis en accord avec ses valeurs .

J'accepte que mon nom (Entreprise ou Association) apparaisse sur la liste de vos adhérents? **OUI / NON**
Les adhérents Personnes physiques n'apparaissent pas sur notre liste et restent confidentiels.

Je verse une cotisation de€ (euros). de préférence par chèque à l'ordre de " Association TERRALLIANCE "

par chèque : Banque :N°.....

en liquide :autres :

A.....le.....Signature / Tampon :.....

*Nous vous remercions de votre inscription et vous souhaitons la bienvenue parmi nous.
Un email ou courrier vous sera adressé prochainement pour plus d'informations.*

Veillez imprimer ce formulaire d'adhésion en double exemplaire, conserver le double pour preuve d'adhésion et retourner l'original accompagné du règlement avec votre cachet et signature à l'adresse ci-dessous.

Association TERRALLIANCE

Maison des Associations - Boîte No 16 - 181 av Daumesnil - 75012 Paris

Tel: 33(0)1.49.77.71.30 - Fax: 33(0)1.43.75.67.00 - info@festivaldelaterre.org - www.festivaldelaterre.org