

BULLETIN

D'ADHESION 2025-2026

COMPAGNIE MAISON MÈRE

POUR LA PERIODE DU..... AU.....

►► **NOM**

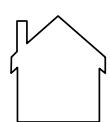
►► **PRÉNOM**.....

►► **DATE DE NAISSANCE**

►► **ADRESSE**

►► **CP**..... **VILLE**

►► **TELEPHONE****COURRIEL**.....



JE SOUHAITE RECEVOIR LA LETTRE D'INFORMATION

JE SOUHAITE ADHÉRER EN TANT QUE

☐ **MEMBRE ACTIF.VE 10€**

☐ **MEMBRE DONATEUR.RICE À PARTIR DE 20€**

☐ **MEMBRE BIENFAITEUR.E POUR UN MONTANT DE**

MERCI DE LIBELLER VOS CHÈQUES À L'ORDRE DE " MAISON MERE"

SIGNATURE :

**8 RUE DE LA TAUPANNE 86100 CHÂTELLERAULT
COMPAGNIEMAISONMERE@GMAIL.COM**