

## EMANCIPER

Association à but non lucratif - Loi 1901

87 rue Sainte-Rose

73 000 Chambéry

emanciper@riseup.net

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

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

Adresse courriel \_\_\_\_\_

Tél fixe \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Je déclare souhaiter devenir :

⇒ membre **adhérent** de l'association «*Emanciper*» et verse une cotisation de 10 Euros que je règle en espèces  par chèque

⇒ membre **donateur** en versant la somme supplémentaire de ..... Euros.

Je souhaite recevoir les informations par courriel  par voie postale

Fait le ... / ... ..... / ... à

Signature

---

### Attestation de cotisation

du .. / ..... / 2019 au .. / ..... / 2020

Versement de ..... Euros en qualité de

⇒ membre adhérent

⇒ membre donateur

***Emanciper***

87 rue Sainte-Rose 73 000 Chambéry

73 000 Chambéry

emanciper@riseup.net