

# SORS TES MOUTONS

## BULLETIN D'ADHESION

### Adhésion :

Personne physique: 10€

Personne morale : 30€

RAISON SOCIALE :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

EMAIL :

TEL :

Souhaite adhérer à l'association Sors Tes Moutons et m'acquitte de la cotisation annuelle de ..... €

Souhaite ajouter une adhésion de soutien de .....

Montant total: .....€

Signature et date:  
(valable un an de date à date)

**A retourner à : M. le président  
7 LIEU DIT KERHORS  
22 170 LANRODEC  
06.02.36.62.25/06.38.82.39.11  
sorstesmoutons@hotmail.com**

