



BULLETIN D'ADHESION

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM PRENOM

NOM PRENOM

si vous choisissez d'adhérer en couple

Date(s) de naissance (JJ/MM/AAAA) :

E-mail :

J'accepte de recevoir à l'adresse électronique indiquée ci-dessus des informations concernant Femmes au Centre

Blog :

Téléphone domicile :

Portable :

Adresse :

Code postal et ville :

Pays :

Mandat électoral (le cas échéant) :

Responsabilités associatives et syndicales (le cas échéant) :

Profession

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Cadre | <input type="checkbox"/> Cadre supérieur |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Commerçant(e) | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Employé(e) |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> Fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Parent au foyer |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Retraité(e) | <input type="checkbox"/> Sans activité | |

Pour soutenir Femmes au Centre, je suis prêt(e) à :

- Participer à des réunions publiques Participer à des opérations de tractage
- Participer à des campagnes d'appels téléphoniques Relayer des messages sur Internet
- Prendre des responsabilités au sein de mon département (préciser) :
- Autre (compétence particulière...) :

Cotisation

- Cotisation simple : 10€ Cotisation en couple : 15€

Don

- 10€ 20€ 50€ 100€ 200€ 500€ Autre :

Je joins un chèque de _____ € à l'ordre de Femmes au Centre

Date et signature

Bulletin et règlement à retourner à : Femmes au Centre, Permanence de Sophie Auconie – 64 rue Bernard Palissy – 37 000 Tours