



**Exemplaire à conserver par l'association**

**Exemplaire à conserver par l'adhérent**

**BULLETIN D'ADHESION**

**TERROIR PAYS DE SAINT FELICIEN**

Mairie de Saint Félicien

21 place de l'Hôtel de Ville 07410 SAINT FELICIEN

Déclarée à la préfecture de ARDECHE-PRIVAS

Sous le numéro RNA W073002923

Nom.....

Prénom.....

Ou raison sociale.....

Adresse.....

Commune.....Code postal.....

Téléphone.....

Courriel.....

**Montant cotisation pour 2023 : 15 euros**

Chèque

Espèces

Fait à..... Le .../.../.....

**Signature de membre**

**ATTESTATION DE COTISATION**

Je soussignée Elizabeth Meyrand, présidente de l'association TERROIR PAYS DE SAINT FELICIEN certifie que :

Mme, Mr :

S'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année 20...

Pour un montant de 15 euros

Fait à..... Le .../.../.....

**Pour l'association TERROIR PAYS DE SAINT FELICIEN**

Signature de la présidente :

**Elizabeth Meyrand**