



## BULLETIN D'ADHESION

NOM : .....

PRENOM .....

ADRESSE : .....  
.....

Courriel : .....

Adhère à l'Association "AMITIES TSIGANES "

Membre actif ..... 15 €

Membre bienfaiteur ..... 40€

Verse un don de ..... à l'association.

Demande un reçu justificatif (déduction fiscale) :  Oui  Non

document à renvoyer à l'adresse de l'association :

**association "AMITIES TSIGANES"**  
**15 Rue Laurent Bonnevey**  
**BP 2019**  
**54000 Nancy**