

## BULLETIN D'ADHESION

Du.....au.....

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction (dans l'association) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Je soutiens l'association en qualité de :

- Membre adhérent : individuel  10 €      familial  15 €  
 Membre de soutien :                       20 €                       50 €                       .....€

Je verse la somme de ..... € en  espèces     chèque à l'ordre de Trièves Compostage

Je souhaite recevoir un reçu pour mon versement.

Je souhaite recevoir :

- ma carte d'adhésion  
 les statuts de l'association par     e-mail     courrier

Je souhaite participer :

- à un atelier **gratuit** sur les techniques de compostage  
 aux activités de l'association (stands sur des événements, foires, ...).  
 Je souhaite être tenu informé régulièrement des activités de l'association.

Signature :



**Trièves Compostage & Environnement**

Z.A. les Terres du Ruisseau - 38710 MENS

Tel : 04 76 34 74 85 - Courriel : [contact@trieves-compostage.com](mailto:contact@trieves-compostage.com)

[www.trieves-compostage.com](http://www.trieves-compostage.com)    Siret 494 076 623 00037