



## Association Nation-Charonne

### Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Portable :

Adresse m@il

Montant de votre cotisation :

*Le montant minimal de cotisation est de 10 euros :*

Chèques à l'ordre de **Nation-Charonne**

A envoyer à l'adresse

**Association Nation-Charonne**

37 rue Robert et Sonia Delaunay – 75011 PARIS