

**Bulletin d'adhésion  
Association kpsens  
2014/2015**

-----

Nom, Prénom : .....  
Adresse .....  
Code postal : .....  
Commune : .....  
Téléphone : .....  
Courriel : .....

- Je souhaite adhérer à l'association kpsens pour un montant de.....€  
(cotisation consciente)
- Je souhaite faire un don à l'association kpsens pour un montant de.....€

-----

**Mode de paiement :**

- Par chèque (à l'ordre de kpsens)
- Par virement (nous contacter pour recevoir les coordonnées bancaires)
- En espèces

-----

Fait à : .....  
Date : .....  
Signature:(signature d'un parent pour les personnes mineures)

-----

**À renvoyer à :**  
**Association kpsens**  
**15 rue François Laguerre,**  
**09 400 Tarascon-sur-Ariège**

Nous contacter :  
par mail [contact@kpsens.com](mailto:contact@kpsens.com) ou par téléphone : 06 66 70 19 96