

**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 ou par téléphone : 06 66 70 19 96