

**Adhésion 2023**

**à l’association Alpesolidaires**

 **Maison des associations
6 rue Berthe de Boissieux
38 000 Grenoble
asso@alpesolidaires.org**

Nom : .......................................................................................................................................................

Prénom : .................................................................................................................................................

Organisme (éventuellement) : ................................................................................................................

Adresse : ................................................................................................................................................

CP et Ville : …………………………………………………………………………………………………

N° de téléphone : ....................................................................................................................................

Adresse électronique : ...........................................................................................................................

J'adhère ou renouvelle mon adhésion à Alpesolidaires et vous joins le montant de ma cotisation

pour l’année 2023 (1.01.2023 au 31.12.2023) par chèque à l'ordre d'Alpesolidaires.

**Cotisation** (cocher la case correspondante) :

o 5 euros : particulier

o 15 euros : organisme sans salarié

o 30 euros : organisme de 1 à 3 salariés permanents

o 50 euros : organisme de 3 à 10 salariés permanents

o 100 euros : organisme de plus de 10 salariés permanents

o + de 100 euros : adhésion libre de soutien

o Je souhaite recevoir un reçu

**Date d'adhésion :**

**Signature**