

CHATON NON

OUI A LA STERILISATION

Association loi 1901 – n° 0011004635
n° SIREN 453 271 975

BON DE SOUTIEN

A renvoyer accompagné de votre règlement à :

Association CHATON NON
Les brosses
01150 LEYMENT

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur ⁽¹⁾

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Souhaite soutenir l'action de l'association **CHATON NON**.

En adhérant à l'association, ci-joint ma cotisation annuelle de 21euros

En faisant un don ci-joint un chèque de⁽²⁾ _____ euros

En parrainant, ⁽³⁾ _____ a raison de⁽²⁾ _____ euros par mois (sans obligation de durée)

Signature :

(1) rayer la mention inutile

(2) indiquer la somme en euros

(3) inscrire le nom du chat à parrainer