



Numéro

M |  Mme |  Melle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse de courriel \_\_\_\_\_

j'adhère à l'association *Lutins et Lucioles* **20,00 €/an** |  je soutiens *Lutins et Lucioles* et verse un don de \_\_\_\_\_ €  
*chèque ou mandat à l'ordre de « Lutins et Lucioles »*

je souhaite participer aux activités de l'association *Lutins et Lucioles*

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Adhésion et/ou soutien à adresser à « Lutins et Lucioles » 380, avenue Jules Romains 06100 Nice**

*L'association étant reconnue d'intérêt général, dès réception de votre adhésion et/ou soutien, un reçu fiscal vous sera adressé.*