

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous.

☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : (facultatif)

E-mail : (facultatif)

☒ J'ai pris connaissance et j'accepte les statuts et le règlement intérieur de l'association
(disponible sur www.khloe-humanitaire.org)

Imprimer et envoyer votre bulletin dûment rempli, accompagné d'un **chèque bancaire ou postal de 15,00€** à l'ordre de "Association Khloé" correspondant au montant de la cotisation annuelle à l'adresse suivante :

Association **KHLOË**
Action Madagascar

A l'attention de Estelle Andriamanantsoa
22 rue la Pérouse
38080 L'isle d'Abeau

Vous recevrez par courrier ou e-mail une confirmation de votre inscription.

Si vous le souhaitez, vous pouvez également apporter un don en libelant votre chèque du montant désiré à l'ordre de "Association Khloé", et le joindre à votre demande d'adhésion.

Plus d'information sur : www.khloe-humanitaire.org

