

Vous partagez nos objectifs, vous souhaitez soutenir ou participer à nos actions, complétez le bulletin ci-dessous et adressez-le, accompagné d'un chèque à :

FEMIX'SPORTS
9 rue de Vaugirard
75006 Paris

Montant des cotisations (chèque à l'ordre de FEMIX'SPORTS) :

Personne physique : 30 €

Etudiant & chômeur (fournir un justificatif) : 10 €

Personne morale (association, entreprise ou autre) : 100 €

Association FEMIX régionale : 50 €

■ **Nom :**

■ **Date de naissance :**

■ **E-mail :**

■ **Adresse :**

■ **Ville :**

■ **Profession – Fonction :**

■ **Si vous avez une relation avec le sport en tant que professionnel(le), pratiquant(e), arbitre, bénévole ou autre... merci de le préciser :**

.....

■ **Prénom :**

■ **Sexe :**

■ **Tél :**

■ **Code postal:**

■ **Organisme-Institution :**

■ **Comment avez-vous connu Femix'Sports ?**

.....

Signature