

BULLETIN d'ADHESION / SOUTIEN A.M.A.Q.  
Association « Mosaïque » des Acteurs du Quartier Très-Cloîtres  
MDH Centre Ville, 2 rue du Vieux Temple - 38000 Grenoble  
E-mail : amaq@tres-cloîtres.org / www.tres-cloîtres.org

Nom et Prénom .....

Adresse .....

Téléphone(s) ..... E-mail .....

J'adhère à l'Association A.M.A.Q. pour l'année 20.... et m'engage à régler la cotisation annuelle :

12 € membre adhérent

..... € membre soutien

Mode de règlement : Espèces / Chèque à l'ordre d'AMAQ Très Cloîtres  
Vous recevrez en retour la carte d'adhérent et un reçu.

Fait à ..... le .....

Signature de l'adhérent

Signature de la Présidente  
ou de la Trésorière