Je soussigné souhaite adhérer à l'association TEPOP Territoire à Énergie Populaire

Prénom …….. NOM ……...

Société …….

Adresse + CP + ville ……..……..

Téléphone ……..……. Courriel ……

en tant que membre

☐ fondateur : 20 €

☐ actif : 20 €

☐ bienfaiteur / personne morale : 300 € ☐ 500 €☐ 1 000 € et plus ☐ …… €

par chèque bancaire à l'ordre de TEPOP ou espèces

J'acquitte un droit d'entrée de 10 € en sus de la cotisation, par chèque bancaire à l'ordre de TEPOP

Fait à ……..…….. le ……..……signature……..……...

TEPOP association loi 1901 - Contact : BMCA / Brès Mariolle et Chercheurs Associés - 15 rue de Chabrol, 75010 Paris - tél : 01 43 25 32 83 - info@tepop.fr - www.tepop.fr