

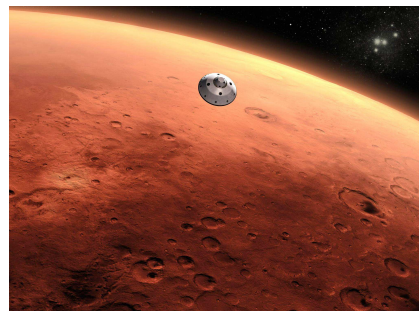
**AFSPMO**

**Association Francophone de Soutien au Projet Mars One**

*Association à but non lucratif régie par la loi du 1er juillet 1901 et le décret du 16 août 1901*

**23 RUE FAVENTINES  
26000 VALENCE**

**Email : afspmo@gmail.com  
Site internet : www.mars-one.fr**



## BULLETIN D'ADHESION

Nom : [ \_\_\_\_\_ ] Prénom : [ \_\_\_\_\_ ] Né(e) le : [ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ]

Adresse : [ \_\_\_\_\_ ]

Code postale : [ \_\_\_\_\_ ] Commune : [ \_\_\_\_\_ ]

Téléphone : [ \_\_\_\_\_ ] Email : [ \_\_\_\_\_ ]

<b>Montant de la cotisation - Année 2014</b>	
<i>Le règlement peut être effectué par Chèque (à l'ordre de l'AFSPMO) ou par PayPal.</i>	
<b>Membre actif</b>	<b>24 euros</b>
<b>Membre actif (tarif réduit)</b> <i>Demandeur d'emploi, étudiant, bénéficiaire de minima sociaux, personne handicapée (sur présentation d'un justificatif).</i>	<b>12 euros</b>
<b>Membre bienfaiteur</b>	<b>24 euros + Droit d'entrée libre</b> (montant minimum : 100 euros)
<b>Membre d'honneur</b>	<b>Gratuit</b> , soumis à l'acceptation du Bureau

Je souhaite adhérer    OU     Je souhaite réadhérer / voici mon n° d'adhérent : [ \_\_\_\_\_ ]

en tant que     Membre actif     Membre actif (tarif réduit)     Membre bienfaiteur     Membre d'honneur,

et je m'engage à respecter les dispositions des Statuts, le règlement intérieur et à verser la cotisation demandée pour l'année en cours.

Fait à [ \_\_\_\_\_ ], le [ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ]

Signature :

**Demande à retourner à :**

**AFSPMO - Adhésion**

**A l'attention de Monsieur JEANNE Jean-François**

**40 RUE DE CORNOUILLE 29470 PLOUGASTEL-DAOULAS**