

**6 Avenue du 8 mai 1945**

**13240 SEPTEMES LES VALLONS**

**Mail : cptslacaravelle@orange.fr**

**Tél : 06.85.96.34.34**

**COTISATION ANNUELLE**

Association soumise à la loi du 1e juillet 1901 et au décret du 16 aout 1901

La cotisation pour l’année **2023** a été fixée **10 €**.

Nom ……………………………………………… Prénom …………………………………………….

Je paie ma cotisation :

|  |  |
| --- | --- |
| * Par chèque :
 |  |
| * Par espèces :
 |  |

A envoyer à l’adresse suivante :

CPTS LA CARAVELLE

6 Avenue du 8 MAI 1945

13240 SEPTEMES LES VALLONS

Fait à ……………………………………

Le ……/……/………

**Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)**