



# BULLETIN D'ADHESION

## Les tri'pattes

*Association de loi 1901*  
*Soutenir les animaux amputés.*

Nom : .....

Prénom .....

Rue : .....

Code postal : .....

Ville : .....

N° téléphone : ..../ ..../ ..../ ..../ .....

Adresse email : .....@ .....

Renseignements personnels :

Date de naissance : ..../ ..../ .....

Profession : .....

Nombres d'animaux : .....chiens ..... chats .....autres

Animaux amputés : OUI NON (entourez)

Cause de l'amputation : .....

La cotisation annuelle s'élève à 10 Euros, date de validité : 1an.

Règlement par chèque Paypal

En adhérant à l'association LES TRI'PATTES, je m'engage à respecter les statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition sur simple demande auprès du bureau.

Le : / /

Signature :