



APPEL à COTISATION 2013

Je soussigné(e) Mme/Melle/M.,

Représentant l'association

Adresse

souhaite adhérer à l'association **Coordination Régionale des Actions de Lutte contre l'Illettrisme**
et d'accès aux **Savoirs** (CORAPLIS) et verse une cotisation de €

Merci d'adresser votre paiement par chèque à l'ordre de CORAPLIS

Un reçu vous sera adressé à réception de la présente déclaration.

Fait à **le**

Signature :

La cotisation est de 100€ pour l'adhésion d'une structure et de 25€ pour une adhésion individuelle.

NB : Tout adhérent devra avoir signé la Charte Régionale

CORAPLIS

Siège Social : 12 bis rue St Pierre - 79500 Melle

Adresse postale : 6 avenue Pasteur - 17400 Saint Jean d'Angély

Tél. 06 66 63 13 26 - coraplis.poitou.charentes@gmail.com - <http://coraplis.net>

SIRET: 52983455800015 - NAF : 8559B - N° d'Activité de Formation professionnelle : 54 79 00992 79