

NOM :	PRENOM :
ADRESSE :	
TEL FIXE :	PORTABLE :
MAIL :	SITE INTERNET :

Je souhaite :

- **Adhérer a l'association** :
  - **Professionnel** : 40 € + 1 sachet de graines offert
  - **Particulier** :
    - **Option 1** : 10 € + 2 sachets de graines offerts
    - **Option 2** : 25 € + 5 sachets de graines offerts
  - **Association/Grainothèque** : 30 € + 25 sachets de graines offerts + 1 formation
- **Soutenir l'association** en faisant un don de \_\_\_\_\_ €

REGLEMENT PAR \_\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_\_

Adhésion pour l'année civile. En adhérant à Kaol Kozh je m'engage à respecter les règles internes définies dans les statuts et le règlement intérieur. Je m'engage tout particulièrement à ne pas utiliser d'espèces obtenues via des biotechnologies (CMS, nouveaux OGM...) telles que définies par le RSP (Réseau Semences Paysannes) ni d'en faire l'apologie.

**Date :**

**Signature :**

**Ass. KAOL KOZH** siège social chez Marc SIRE, 275 Mentaffret, 29430 PLOUESCAT  
Bureau: Maison des Semences Paysannes du Laber, Rte du Laber 29680 ROSCOFF  
Contact : **Tel** 07 82 44 49 82, [kaolkozh@gmail.com](mailto:kaolkozh@gmail.com), [kaolkozh.bzh](http://kaolkozh.bzh)  
Non assujettie à la TVA siret 503839332600025

---

## ATTESTATION DE COTISATION OU DE DON 2021

Je soussignée Annie BERTIN agissant en qualité de trésorière de l'association Kaol Kozh atteste que \_\_\_\_\_ domicilié(e) \_\_\_\_\_

s'est acquitté(e) de sa cotisation 2021 d'un montant de : \_\_\_\_\_ € et/ou d'un don d'un montant de \_\_\_\_\_ €

Payé par \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Etablie pour faire valoir ce que de droit.

La trésorière Annie BERTIN

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Ass. KAOL KOZH** siège social chez Marc SIRE, 275 Mentaffret, 29430 PLOUESCAT.  
Bureau : Maison des Semences Paysannes du Laber, Rte du Laber 29680 ROSCOFF  
Contact : **Tel** 07 82 44 49 82, [kaolkozh@gmail.com](mailto:kaolkozh@gmail.com), [kaolkozh.bzh](http://kaolkozh.bzh)  
Non assujettie à la TVA Siret 503839332600025