

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

Je souhaite :

- **Adhérer a l'association** :
 - **Professionnel** : 40 €
 - **Particulier** :
 - **Option 1** : 10 €
 - **Option 2** : 25 € +
 - **Association/Grainothèque** : 30 € + 1 formation (date et lieu en fonction des participants)
- **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 chez Annie bertin Blot, 35140 Rives-du-Couesnon
Contact : Gervan Pellerin **Tel** 06 08 32 31 54 , kaolkozh@gmail.com, kaolkozh.bzh

Non assujettie à la TVA siret 503839332600025

ATTESTATION DE COTISATION OU DE DON 2022

Je soussignée Juilen Rondoin agissant en qualité de trésorier de l'association Kaol Kozh atteste que _____ domicilié(e) _____

s'est acquitté(e) de sa cotisation 2022 d'un montant de : _____ € et/ou d'un don d'un montant de _____ €

Payé par _____ le _____

Etablie pour faire valoir ce que de droit.

Le trésorier Julien Rondoin

Fait à _____ le _____

Ass. KAOL KOZH chez Annie Bertin Blot, 35140 Rives-du-Couesnon
Contact : Gervan Pellerin **Tel** 06 08 32 31 54 , kaolkozh@gmail.com, kaolkozh.bzh

Non assujettie à la TVA Siret 503839332600025

