

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

Je souhaite :

- **Adhérer a l'association :**

- **Professionnel** : 40 €

- **Particulier** :

- **Option 1** : 10 € avec 2 sachets

- **Option 2** : 25 € avec 5 sachets

sachet de graine a venir chercher aux maisons de semences paysannes (en fonction des disponibilités cf sur le site pour les adresses et les horaires d'ouverture)

- **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 la vieuxville , route de saint foix 35 000 Rennes

Contact : Gervan Pellerin **Tel** 06 45 93 59 64 , kaolkozh@gmail.com, kaolkozh.bzh

Non assujettie à la TVA siret 503839332600025

ATTESTATION DE COTISATION OU DE DON 2023

Je soussigné Juilen Rondoin agissant en qualité de trésorier de l'association Kaol Kozh atteste que

_____ domicilié(e) _____

s'est acquitté(e) de sa cotisation 2023 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 la vieuxville , route de saint foix 35 000 Rennes

Contact : Gervan Pellerin **Tel** 06 45 93 59 64, kaolkozh@gmail.com, kaolkozh.bzh

Non assujettie à la TVA Siret 503839332600025