

| | |
|-----------------------|----------|
| NOM : | PRÉNOM : |
| NOM DE LA STRUCTURE : | |
| ADRESSE : | |
| CODE POSTAL : | VILLE : |
| TEL : | |
| MAIL : | |

Je souhaite : **Adhérer** à l'association KAOL KOZH comme:

Professionnel : 40€

Particulier : 10€

et/ou **Faire un Don** de _____ €

Pour un Total de _____ €

Réglé en Espèce / Chèque

Date :

Signature :

Mail : kaolkozh@gmail.com

Tel : 06 45 93 59 64

Site internet : Kaolkozh.bzh

Siret : 503839332600025 - TVA non applicable, article B du CGI

ATTESTATION DE COTISATION - ÉQUIVALEUR D'UNE FACTURE – ATTESTATION DE DON

Je soussigné Julien Rondouin agissant en qualité de trésorier de l'association KAOL KOZH atteste que
_____ domicilié(e) _____

s'est acquitté(e) de sa cotisation 2024 d'un montant de _____ € et/ou d'un don d'un montant de _____ €
Payé par espèce / chèque la somme de _____ € le _____

Fait à _____ le _____ Signature Julien Rondouin:

Association Kaol Kozh – la vieuxville – 35000 Rennes

Mail : kaolkozh@gmail.com Tel : 06 45 93 59 64 Site internet : Kaolkozh.bzh

Siret : 503839332600025 - TVA non applicable, article B du CGI