

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 :

Kaol kozh - La Vieuxville - 35000 RENNES

Mail : [kaolkozh@gmail.com](mailto:kaolkozh@gmail.com)

Tel : 06 45 93 59 64

Site internet : [Kaolkozh.bzh](http://Kaolkozh.bzh)

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

---

**ATTESTATION DE COTISATION - ÉQUIVALOIR 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 2025 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](mailto:kaolkozh@gmail.com) Tel : 06 45 93 59 64 Site internet : [Kaolkozh.bzh](http://Kaolkozh.bzh)

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