

Je soussigné(e)/
I, the undersigned

Titre - Fonction/
Job title - Function

Adresse postale/
Postal address

FR. Confirme mon adhésion à l'association Point de Contact et m'engage à:

- Respecter les statuts de l'association
- Respecter le règlement intérieur de l'association et les politiques internes
- Acquitter le paiement de la cotisation annuelle

ENG. I hereby confirm my membership of the Point de Contact association and undertake to :

- *Respect the association's articles of association*
- *Respect the association's internal rules and policies*
- *Pay the annual membership fee*

Barème d'adhésion/Membership rates :

Niveaux de cotisation <i>Level of contribution</i>	Montant de cotisation/ <i>annual fee</i>
☐ 1	25 Euros
☐ 2	55 Euros
☐ 3	85 Euros
☐ 4	125 Euros

FR. Je déclare sur l'honneur devoir acquitter au titre de l'année un montant de Euros.
ENG. I hereby declare, on my honor, that for the year I will have to pay Euros.

Fait à/Place

Le/Date

Signature