

### JE SOUHAITE ADHÉRER À L'ASSOCIATION SELON LES MODALITÉS SUIVANTES :

- |   |        |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> ADHÉRENT               | 10 €   |
| <input type="checkbox"/> ADHÉRENT BIENFAITEUR   | 30 €   |
| <input type="checkbox"/> ADHÉRENT AUTRE MONTANT | .... € |

### MODE DE VERSEMENT

- Chèque     Virement (notre R.I.B sur demande)

NB : Je peux aussi faire un don en ligne sur [www.afrikatiss.org/donenligne.php](http://www.afrikatiss.org/donenligne.php)

### COORDONNÉES

Nom : ..... Prénom : .....  
ou Entreprise/Fondation/Autre : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Mail : .....

### COMMUNICATION

Je souhaite recevoir des nouvelles de vos actions par :

- Mail                     Ne rien recevoir

Les informations me concernant sont réservées à l'usage exclusif d'AFRIKA TISS.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6/1/78, je dispose d'un droit d'accès, de suppression et de rectification de ces données.

À retourner à AFRIKA TISS 11 RUE JONQUOY 75014 PARIS