



association des  
ours et de ceux  
qui les aiment

## BULLETIN D'ADHESION 2010

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Tél fixe :**

**Tél portable :**

**Adresse internet :**

**Date de naissance : .../.../.....**

**Photo  OUI  NON**

*En cochant oui vous autorisez l'association à vous photographier et à utiliser votre image dans nos documents ( site Internet, journal, affiches, flyers ).*

### MONTANT DE LA COTISATION

Célibataire  33 €

Couple  48 €

Chômeur/RMI/étudiant/longue maladie (joindre justificatifs)  19 €

*Cocher le montant concerné*

### ACTIVITEES PREFEREES

RESTAURANT

RANDONNEES

THEATRE / CINEMA

WEEK END

MUSEES / VISITES

SAUNA

PISCINE

AUTRES .....

Fait à : .....

le .....

Signature :

A remettre à un responsable de l'association ou à envoyer à AMINOURS  
c/o Centre LGBT 63 rue Beaubourg 75003 PARIS