



# ADHÉSION

2020

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

@

Tél :

Adresse postale :

Individu :

basique 10€

soutien > 10€  = €

Personne morale\* :

basique 30€

soutien > 30€  = €

\* (association, galerie, café, lieu publique, collectif, etc)

Chèque à l'ordre de « Association Expolaroid » à envoyer à :

Expolaroid  
15 rue de Coulmiers  
44000 Nantes