



# ADHÉSION

2019

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

@

Tél :

Adresse postale :

Individu :	basique 10€ <input type="checkbox"/>	soutien > 10€ <input type="checkbox"/>	=	€
Personne morale* :	basique 30€ <input type="checkbox"/>	soutien > 30€ <input type="checkbox"/>	=	€

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

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

Expolaroid  
15 rue de Coulmiers  
44000 Nantes