



ADHÉSION

2019

Nom :

Prénom :

Adresse mail :

@

Tél :

Adresse postale :

Individu : basique 10€ soutien > 10€ = €

Personne morale* : basique 30€ soutien > 30€ = €

* (association, galerie, café, lieu public, collectif, etc)

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

Expolaroid
15 rue de Coulmiers
44000 Nantes