



# ÊTRE UN AMI DE SAMOÏS

## COTISATION

**RENOUVELLEMENT**

**NOUVEAU MEMBRE**

INDIVIDUEL  
COUPLE  
DONATEUR  
BIENFAITEUR

20 €  
30 €  
40 €  
70 €

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Montant chèque \_\_\_\_\_