



COTISATION 2017



Nom : Prénom :
Raison sociale :
Adresse :

Code postal : Commune :
Téléphone :
E-mail :
Date : Signature :

ADHERE à la Confédération Paysanne de la Moselle

- paysan.ne : 100 €
 retraité.e : 50 €
 jeune installé.e, cotisant.e solidaire : 50 €

SOUTIENT la Confédération Paysanne de la Moselle

- pour la somme de : €

MONTANT TOTAL : €

Merci de renvoyer ce coupon complété, accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de la Confédération Paysanne de la Moselle, au trésorier :

Thierry THIL - 82 rue Principale - 57330 ZOUFFTGEN

PARTIE A RENVOYER

Reçu attestant d'un versement au bénéfice de la Confédération Paysanne de la Moselle en 2017

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
MONTANT DE LA COTISATION 2017 :
DATE DU PAIEMENT :
N° DE CHEQUE :

- paysan.ne : 100 €
 retraité.e : 50 €
 jeune installé.e, cotisant.e solidaire : 50 €
 don à la Confédération Paysanne : €

TOTAL : €

PARTIE A CONSERVER
(justificatif pour votre comptabilité)