

Bulletin d'adhésion au



J'adhère au *Réseau d'actions contre l'Antisémitisme et tous les racismes*

(RAAR) dont j'approuve le manifeste fondateur.

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

Adresse mël :

Téléphone :

Cotisation annuelle, montant : 20 €

Cotisation libre, si nécessaire €

Don de soutien : €
(reçu Cerfa)

Réglement ci-joint par espèces chèque

Fait à

Le

Signature :

Bulletin d'adhésion au



J'adhère au *Réseau d'actions contre l'Antisémitisme et tous les racismes*

(RAAR) dont j'approuve le manifeste fondateur.

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

Adresse mël :

Téléphone :

Cotisation annuelle, montant : 20 €

Cotisation libre, si nécessaire €

Don de soutien : €
(reçu Cerfa)

Réglement ci-joint par espèces chèque

Fait à

Le

Signature :