

- Adhésion  
 Renouvellement

**Veillez trouver ci-joint le règlement de ma cotisation (voir tarifs ci contre)**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code Postal** ..... **Ville**

**Email :** .....@.....

**Téléphone:**..... **Portable** .....

-----

**Je souhaite recevoir des informations sur les activités proposées par JCP :**

- oui  non

**Je (nous) souhaite(ons) participer aux activités suivantes (cocher):**

Amic'allemand  Mélodine

Activités culturelles (voyages, visites, concerts, conférences..)

**TARIFS : Entourer les cases voulues et calculer le TOTAL**

• **ADHERENT (e)** 20€

• **Conjoint/ conjointe**  
**Nom :** ..... 5€  
**Prénom :** .....

• **Nom / prénom du / des enfant(s)**  
**Nom :** ..... 5€  
**Prénom :** .....

**Nom :** ..... 5€  
**Prénom :** .....

**Nom :** ..... 5€  
**Prénom :** .....

• **MEMBRE BIENFAITEUR :** 30€

**TOTAL :**

Chèque bancaire à l'ordre de JCP  
Chèque postal : CCP PARIS 18 091 94 W