



**Bulletin d'adhésion**  
**Renouvellement d'adhésion**  
**BIOPOUSSES**  
**Année 2025**

Nom/ Prénom.....

Structure : .....

Adresse.....

E-mail.....

Tél.....

Première adhésion       Renouvellement

**Je souhaite adhérer à l'association en tant que :**

- Personne physique : cotisation **15 €**  
 Personne morale : cotisation **150 €**  
 Étudiant, demandeur d'emploi : cotisation **5 €**

**Je souhaite recevoir une facture**

**Je souhaite m'inscrire à la newsletter de Biopousses :**

Oui       Non

**Je suis intéressé-e pour participer à la vie de l'association :**

Oui       Non

Si oui, de quelle manière ?

.....

**Règlement : Montant : ..... €**

- Par chèque à l'ordre de Biopousses  
 Par virement bancaire (avec pour libellé « adhésion 2024 – nom/prénom/structure ») - Bénéficiaire : Biopousses – Banque : Crédit Agricole  
IBAN : FR76 1660 6100 1284 8499 3799 488  
BIC : AGRIFRPP866  
 En espèces

Fait à ....., le .....

Signature :