



ASSOCIATION KINKAJOU

Centre de Soins et de Réhabilitation
des Mammifères Sauvages de Guyane

Fiche d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

* Téléphone :

* E-Mail :

* Profession :

* Désirez-vous participer à un ou à plusieurs secteurs d'activités au sein de l'association ?

* Si oui, le ou lesquels ?

Cotisation : 20€ autre montant :

Fait le : à :

Signature :

* *Les demandes d'informations précédées de ce symbole sont facultatives)*