

**Association FAMILIALE PROTESTANTE du JURA**  
**A.F.P.**



Nom : .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Mail : .....

**J'adhère à l'AFP**

Dès ma première participation à un action organisée par l'AFP Jura, une somme de 5€ sera automatiquement mise au compte des cotisations.

J'adhère en réglant ma cotisation (cocher la case correspondante).

Cotisation minimale ..... 5€

Cotisation individuelle ..... 15€

Cotisation famille ..... 25€

Cotisation de soutien ..... > à 25€

**Je ne désire pas adhérer**

Nous comptons sur votre participation active à cette association.

Envoyer à : LA MAISON DE L'ESPERANCE, 4 RUE DE LA TUILERIE, 39330 MOUCHARD