



BONJOUR

VOICI VENU LE TEMPS DE RECONDUIRE VOTRE PARTICIPATION
OU DE NOUS REJOINDRE.

EN ACCORD AVEC NOS PRINCIPES FONDATEURS, LE MONTANT
DE LA COTISATION À **KOUMINTO, LES RICHESSES PARTAGÉES,**
EST DESTINÉE À :

- FINANCER UNE PARTIE MINIME DES FRAIS DE
FONCTIONNEMENT QUI NE PEUVENT ÊTRE PRIS EN
CHARGE PAR NOS MÉCÈNES OU CERTAINS D'ENTRE NOUS,
- CONTRIBUER À FINANCER NOS ACTIONS DANS LES
DOMAINES DE LA SANTÉ ET DE LA SCOLARISATION,
- VOUS INFORMER RÉGULIÈREMENT DE NOS ACTIONS.

CECI NOUS PERMET DE GARANTIR QUE L'INTÉGRALITÉ DES
DONS QUI NOUS SONT FAITS CONTRIBUE À L'ACTION POUR
LAQUELLE ILS SONT COLLECTÉS.

NOUS ESPÉRONS QUE CETTE ANNÉE PASSÉE VOUS A DONNÉ
ENVIE DE CONTINUER CETTE RELATION AMICALE, RICHE ET
UTILE AVEC LE VILLAGE DE ZIGLA KOULPÉLÉ ... QUI VOUS
ATTEND POUR VOUS RENCONTRER PEUT ÊTRE UN JOUR.

LE MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE :

- « **NORMALE** » **20 EUROS**
- « **COOL** » **10 EUROS**
- « **INSTITUTIONNELLE** » **100 EUROS**

MERCI D'ADRESSER **VOS CHÈQUES À L'ORDRE DE KOUMINTO**

WWW.KOUMINTO.FR
KOUMINTO, LES RICHESSES PARTAGÉES
18, RUE ANTOINE DE SAINT-EXUPÉRY
30400 VILLENEUVE LEZ AVIGNON.
TEL/FAX : 04 90 25 46 95



COTISATION

SI VOUS ÊTES UN NOUVEL ADHÉRENT,
OU SI UNE INFORMATION À CHANGÉ,
MERCI
DE COMPÉTER LE BULLETIN CI DESSOUS
ET DE LE RETOURNER À :

KOUMINTO, LES RICHESSES PARTAGÉES
18, RUE ANTOINE DE SAINT EXUPÉRY
30400 VILLENEUVE LEZ AVIGNON.
TEL/FAX : 04 90 25 46 95

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : : _____

TEL : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

TEL : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

COURRIEL : _____ @ _____

COURRIEL : _____ @ _____

TRANSMIS PAR : _____

MERCI