

# APPEL À COTISATION ANNÉE 2024

## CONSEIL DÉPARTEMENTAL D'ARCHÉOLOGIE DU TARN



### **Personne morale** - montant de la cotisation 20€

Nom de l'association : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

Nom du président : .....

Nom du représentant au CA du CDAT : .....

**A titre individuel** - membres de l'association susnommée  
montant de la cotisation minimum 3€ - possibilité de don  
déductible des impôts

Nom Prénom	Adresse mail ou postale	Téléphone	Montant	inscription newsletter