

## Formulaire d'adhésion

Nom:	
Prénom :	
Adresse:	
Courriel:	
Téléphone:	
Date de naissance :	
Adhère à l'association de l'Ordre des Pauvres Chevaliers du Christ et règle ma cotisatio d'un montant de :	n annuelle
□ 5€ en tant que membre soutien	
□ 30€ en tant que Sergent	
□ 50€ en tant qu'Ecuyer	
□ 100€ en tant que Frère Chevalier	
Ou fais un don d'un montant de :	
Ainsi j'adhère aux valeurs de l'association et accepte d'y être associé(e)	
Fait à :	
Le :	Signature :

Julien Clos Grand Maître de l'Ordre des Pauvres Chevaliers du Christ 06 63 44 00 40 pauvreschevaliersduchrist@yahoo.fr