

**Bulletin de cotisation personnelle\* à l'association Elus Locaux Contre le Sida**

Bulletin de cotisation personnelle

Madame       Mademoiselle       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité (mandat) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

**adhère à ELCS**

➤

- Etudiants, chômeurs, non élus : 15 €
- Elus non indemnisés : 25 €
- Elus indemnisés : 35 €
- Soutien : 45 € et plus

Ci-joint, un chèque d'un montant de ..... €, à l'ordre de « ELCS », à retourner à :

**Elus Locaux Contre le Sida**  
**Service adhésion**  
**84, rue Quincampoix - 75003 Paris**

\* L'adhésion pour les collectivités s'effectue sur un autre bulletin.