



**ADHÉSION**

**RÉADHÉSION**

**ANNÉE :** .....

J'adhère ou réadhère à l'association **Maison des Lanceurs d'Alerte**.

Je verse le montant de ma **cotisation** :

- par chèque** (à l'ordre de **Maison des Lanceurs d'Alerte**)
- en espèces**

**Montant de la cotisation :**

- 10 €** (pour les adhérents **non imposables**)
- 30 €** (pour les adhérents **imposables**)
- ..... **€** (au minimum le montant prévu ci-dessus)

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** .....

**Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Autre téléphone :** .....

**Courriel :** .....

**Profession ou activité :** .....

Je m'engage à respecter les valeurs édictées par la charte de la Maison des Lanceurs d'Alerte (**obligatoire**)

Je souhaite **être informé.e** des activités de la Maison des Lanceurs d'Alerte et autorise celle-ci à utiliser mon courriel dans ce but.

J'ai du **temps à consacrer** pour aider la **Maison des Lanceurs d'Alerte** ou son **Fonds de dotation**. Je peux mettre à disposition les compétences suivantes :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

J'ai du temps à consacrer pour **accompagner les lanceurs d'alerte** dans leurs démarches (recherche d'emploi, de formation, démarches administratives...).  
*Vous serez dans ce cas mis en relation avec notre Fonds de dotation.*