

# ACTIONS DE **SOUTIEN**

NOM.....

PRÉNOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

TÉLÉPHONE.....

DATE..... SIGNATURE :

COURRIEL.....

## **ADHÉSION AU GORNA**

- Cotisation **tarif réduit** (-25 ans ou étudiants) ..... **10 €**
- Cotisation **individuelle** ..... **20 €**
- Cotisation **familiale** ..... **30 €**

## **PARTICIPATION AUX SOINS D'UN ANIMAL**

- 8 jours** de soins ..... **55 €**
- 15 jours** de soins ..... **110 €**
- 1 mois** de soins ..... **230 €**
- Forfait complet** ..... **250 €**
- Autre montant** ..... €

Merci d'adresser votre participation au : GORNA — Maison forestière du Loosthal — 67330 NEUWILLER-LES-SAVERNE  
*Les dons étant déductibles fiscalement, un reçu vous sera adressé pour tout règlement*