



BULLETIN D'ADHESION

Je sollicite mon inscription comme membre de l'association.

Membre principal (cotisation 2017: 20 €):

Nom:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

Profession:

Adresse postale:

.....

Adresse email:

Conjoint (cotisation 2017: 10 €):

Nom:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

Profession:

Adresse postale:

.....

Adresse email:

Date:

Signature:

Paiement: Chèque: Espèces: Virement bancaire:

Si vous optez pour un virement bancaire, veuillez remplir le formulaire de demande de virement automatique.