



BULLETIN D'ADHESION

Je sollicite mon inscription comme membre de l'association.

Membre principal (cotisation 2020: 22€):

Nom:.....
Prénom:.....
Né(e) le:.....
Profession:
Adresse postale:
.....
Adresse email:
Téléphone portable: Téléphone fixe:

Conjoint (cotisation 2020: 13 €):

Nom:.....
Prénom:.....
Né(e) le:.....
Profession:
Adresse postale:
.....
Adresse email:
Téléphone portable: Téléphone fixe:

Date:

Signature:

Paiement: Chèque: Espèces: Virement bancaire:

IBAN: FR76 3008 7330 4000 0160 4720 385

BIC: CMCIFRPP

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