



BULLETIN D'ADHESION 2016

Personnes individuelles - collège 1

Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :

Téléphone : Mobile :

Courriel :@.....

Montant de la cotisation annuelle :

- Lycéen-ne, étudiant-e, sans emploi, retraité-e : 10 €
- Salarié-e : 20 €

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association.

Date : Signature :