

BULLETIN d'ADHESION A L'ASSOCIATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Profession :

Tél :

Fax :

Email :

Cotisation de 30 euros ce jour : oui  non

Si non, je m'acquitte de la cotisation dans un délai de huit jours

Mode de paiement : chèque  espèces

Date et signature :