



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom

Prénom

Né(e) Age

Adresse

.....

Téléphone

A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION :

Adhésion en qualité de

Montant de la cotisation annuelle € pour l'année

Paiement effectué EN LIGNE EN ESPÈCES
 PAR CHÈQUE PAR VIREMENT

Paiement réaliser en 1X 2X 3X 4X