

BULLETIN D'ADHESION

N° adhérent :

/inscrit par :

COORDONNEES DE L'ADHERENT

NOM

PRENOM.....

ADRESSE

CODE POSTAL.....

VILLE.....

MAIL

TEL.....

MODE DE REGLEMENT

CHEQUE

ESPECES

Adhésion..... 20 €

Familiale..... 30 €

Etudiant..... 10 €.

DON.....

TOTAL.....

Je suis informé que le montant de l'adhésion est de 20 € par personne pour l'année 2026.

DATE :

SIGNATURE

RECU DE PAIEMENT

Cotisation 2026-

NOM.....

Réglé par

PRENOM.....

