

## BULLETIN D'ADHÉSION

Je désire adhérer

Je renouvelle mon adhésion

NOM .....

Année de naissance .....

PRÉNOM .....

Profession .....

ADRESSE .....

.....

TÉLÉPHONE .....

COURRIEL.....

### COTISATION ANNUELLE

INDIVIDUELLE ADULTE 23 €

ÉTUDIANT, CHOMEUR 16 €

COUPLE 32 €

MEMBRE BIENFAITEUR ..... €

Cocher les options choisies