



N° :

Bulletin d'adhésion 2020

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel : Courriel :

Type d'adhésion : simple 5 €
 de soutien €

Date : Signature :

Je souhaite recevoir un reçu : oui non

N° :

Je soussigné assurant les fonctions de
..... atteste avoir reçu de
.....



la somme de :
 adhésion simple 5 €
 adhésion de soutien € pour l'année 2020

Date : Signature :