



Formulaire d'adhésion
2019

Châteaufort - 73 310 Motz
aihr730174@gmail.com

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

.....

.....

TEL mobile :

TEL fixe:

E-mail:

(important pour recevoir le bulletin d'information adhérents)

Ci-joint mon adhésion de 10 euros .
(15 euros pour un couple; merci de remplir un formulaire par personne).

Date:

Signature:

oui, je souhaite une carte de membre.
(La carte de membre fait office de reçu.)



Formulaire d'adhésion
2019

Châteaufort - 73 310 Motz
aihr730174@gmail.com

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

.....

.....

TEL mobile :

TEL fixe:

E-mail:

(important pour recevoir le bulletin d'information adhérents)

Ci-joint mon adhésion de 10 euros .
(15 euros pour un couple; merci de remplir un formulaire par personne).

Date:

Signature:

oui, je souhaite une carte de membre.
(La carte de membre fait office de reçu.)