



## BULLETIN D'ADHESION

Je sollicite mon inscription comme membre de l'association.

### Membre principal (cotisation annuelle 16€):

Nom:.....  
Prénom:.....  
Né(e) le:.....  
Profession: .....  
Adresse: .....  
.....

### Conjoint (cotisation annuelle 6 €):

Nom:.....  
Prénom:.....  
Né(e) le:.....  
Profession: .....  
Adresse: .....  
.....

**Date:**

**Signature:**