



ASSOCIATION LES AMIS DE JAILLANS

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Fixe :/...../...../...../..... Mobile :/...../...../...../.....

Adresse de messagerie : @

Cotisation individuelle : 10 € Réglé par chèque / Espèces
Couple : 20 €

Date :

Signature :

Je souhaite participer à la vie de l'association : **Oui** **Non**

Je souhaite donner un coup de main lors des activités : **Oui** **Non**

Ce bulletin est à envoyer ou déposer dans la boîte aux lettres du trésorier :
Monsieur DELAUNAY Patrick - 15 lot Haut des belles 26300 JAILLANS

MERCI POUR VOTRE ADHÉSION !