



Association LES AMIS DE JAILLANS

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphones :

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

Adresse de messagerie : @

Cotisation individuelle : 10 €

Cotisation couple : 20 €

Réglée par ☐ chèque ☐ en espèces

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** ☐

Je souhaite faire partie du bureau de l'association : **Oui** ☐ **Non** ☐

Autres :

Ce bulletin est à envoyer ou déposer dans la boîte de l'Association des Amis de Jaillans :
Les Amis de Jaillans – 10 place de l'Église - 26300 JAILLANS

MERCI POUR VOTRE ADHÉSION !