



## BULLETIN D'ADHESION 2020 .

Je soussigné :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Email : .....@.....

Téléphone (Fixe) : ..... .....

Téléphone (Port.) : ..... .....

Souhaite rejoindre l'Association "BRASLES-1FO100NUAGES".

En tant que :

Membre Adhérent ( membres actifs et participants aux activités de l'association. )

Membre bienfaiteur ( membres donateurs, dons d'entreprises, artisans, commerces ... )

Nom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code Postal : .....

Cotisation 2020 - par chèque, à l'ordre de « Association BRASLES-1FO100NUAGES » :

Membre Adhérent : 15 €

Renouvellement de mon Adhésion 2019 : 15 €

Membre bienfaiteur : 15 €

Membre bienfaiteur, autre montant : ..... €

Date : ..... / ..... / 2020

Signature : .....