



## Bulletin d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date de naissance : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

E-mail : .....

Site Internet : .....

→ Je souhaite adhérer à l'association en tant que :

**membre actif** : Oui  - Non

je joins le montant de la cotisation annuelle correspondant, à savoir 10€ à l'ordre de AMAN IMAN.

**ou/et**

**membre bienfaiteur** : Oui  - Non

je joins la somme de .....€ à l'ordre de AMAN IMAN

→ Je souhaite recevoir les informations par mail : Oui  - Non

**Merci d'adresser ce bulletin d'inscription par courrier à l'adresse suivante :**

**AMAN IMAN  
39 ROUTE DE DRUMETTAZ  
73420 DRUMETTAZ CLARAFOND**

Fait à            le Signature :
-------------------------------------