

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION



- ☐ renouvellement
☐ nouvelle adhésion

DU 1er JUILLET 2025
AU 30 JUIN 2026

Montant de l'adhésion :
15 € / personne

NOM : (Mr, Mme)

PRENOM :

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE : Fixe :
 Portable :

DATE DE NAISSANCE :

E-MAIL :

En remplissant et en signant ce bulletin d'adhésion, j'autorise l'amicale des Aînés Cuxacois à faire usage de mon image dans le cadre de ses activités, et m'engage à signaler tout changement de coordonnées.

Signature

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION



- ☐ renouvellement
☐ nouvelle adhésion

DU 1er JUILLET 2025
AU 30 JUIN 2026

Montant de l'adhésion :
15 € / personne

NOM : (Mr, Mme)

PRENOM :

ADRESSE :
.....
.....

TELEPHONE : Fixe :
 Portable :

DATE DE NAISSANCE :

E-MAIL :

En remplissant et en signant ce bulletin d'adhésion, j'autorise l'amicale des Aînés Cuxacois à faire usage de mon image dans le cadre de ses activités, et m'engage à signaler tout changement de coordonnées.

Signature

