BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION

□ renouvellement
□ nouvelle adhésion

DU 1er NOVEMBRE 2026
AU 30 OCTOBRE 2027

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 NOVEMBRE 2026
AU 30 OCTOBRE 2027

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