

BULLETIN D'ADHÉSION

Devenez un membre actif en adhérant à l'association !

Madame

Monsieur

Nom: Prénom:

Adresse:

Date de naissance: / / Téléphone:

Email:

Comment avez-vous connu l'association ?

Manifestation Bouche à oreille Internet Démarchage

Autre:

Cotisation annuelle (25 euros)

Don:

Retournez ce bulletin accompagné de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de l'Association Les Amis d'Ambre à l'adresse indiqué ci-dessus !

J'autorise les membres du bureau de l'association à me filmer, photographier et enregistrer les activités, ainsi qu'à reproduire, publier, diffuser et exploiter librement les images ainsi réalisées.

Fait le / / à