



BULLETIN D'ADHÉSION

À imprimer et à retourner signé avec votre règlement par chèque à l'ordre de :

Association ARZF

Monsieur René Casses – 1 bis rue du Vercors – 34110 Frontignan

Renseignements concernant l'adhérent

Civilité M. Mme M.et Mme (1)

Nom

Prénom(s)

1. *Indiquez les deux prénoms*

Adresse

Code Postal

Commune

Téléphone

E-mail

Cotisation individuelle annuelle membre actif : 10 €

Cotisation supplémentaire membre de la famille : 5 €

Je joins un chèque de : 10 € 15 € 20 €

Fait à le

Signature

Merci par avance pour votre soutien