



BULLETIN D'ADHESION 20.....

NOM : PRENOM :

ADRESSE POSTALE :

.....

ADRESSE MAIL :

TELEPHONE :

VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Je suis parrainé(e) par :

-
-

Je souhaite adhérer au Comité de Jumelage de La Ciotat car :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

JE SUIS DEJA ENGAG(E) DANS UNE OU PLUSIEURS ASSOCIATIONS (+ fréquence d'implications) :

-
-

JE SOUHAITE ADHERER EN TANT QUE (entourer la réponse) :

- MEMBRE ACTIF : 15 € / personne 25 € / couple
- MEMBRE BIENFAITEUR : 30 € / personne

Votre signature

Signature parrain

Signature parrain