



Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (s) : _____

Adresse mail : _____

VOUS ÊTES UN COUPLE : si chacun d'entre vous souhaite adhérer, utilisez les cases ci-dessous pour la deuxième adhésion.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____

*(Il est important de nous communiquer une adresse électronique si vous en avez une, à rédiger **TRÈS LISIBLEMENT**)*

Je suis parrainé(e) par (dans le cas d'une nouvelle adhésion) : _____

J'ADHÈRE À L'ASSOCIATION, et verse pour l'année civile 2015 une cotisation de 5 euros. SIGNATURE 1 :

Cotisation(s) € € Don €

SIGNATURE 2 :

RENOVEZ CE BULLETIN AVEC VOTRE COTISATION À :
ASSOCIATION DE PROTECTION DU SITE DE MARCEVOL