

↳ Merci d'écrire en lettres capitales

Je soussigné(e),

NOM / Prénom : Age :

Pour les mineurs, nom de la personne à joindre :

Adresse

Code postal Commune

Téléphone portable : .../...../...../...../..... Domicile :/...../...../...../.....

Email : _____ @ _____

Désire devenir membre de l'association La Bouèze et vous prie de bien vouloir trouver ci-joint le montant de ma cotisation soit 18 € (par chèque à l'ordre de La Bouèze).

J'accepte de recevoir par email la newsletter mensuelle « L'écho des Bouèzes »

J'accepte de recevoir par e-mail les informations concernant les activités organisées par La Bouèze

Fait à :

Le :

Signature