



GAMELLES sans frontière

Bulletin d'adhésion

Veillez imprimer le bulletin d'adhésion suivant
et le renvoyer accompagné de votre règlement à :

ASSOCIATION GAMELLES SANS FRONTIÈRE
40 bis, rue du Général Mangin
78700 Conflans Sainte Honorine

Je soussigné(e) : Madame Mademoiselle Monsieur

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>		

Déclare :

- Adhérer à l'association **Gamelles Sans Frontière**
- Verser la somme de 10 € montant de ma cotisation annuelle - **Membre Bienfaiteur**
- Verser la somme de 15 € montant de ma cotisation annuelle - **Membre Actif**

Cotisation réglée par :

chèque bancaire / postal

Date :

Fait à le/...../.....

Signature (Précédée de la mention « lu et approuvé ») :