



Bulletin d'adhésion

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

E-mail :

Tél :

Je demande ou je renouvelle mon adhésion dans la catégorie suivante :

- Membres bienfaiteurs (100 EUR et plus)
- Membres actifs (20 EUR)
- Tarif famille (30 EUR)
- Etudiants (5 EUR)

Lieu, date

Signature