



BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2027

A adresser à : **M. Philippe LEGRAND**
4, rue des 3 Sorrels
88460 CHENIMÉNIL

Le montant de la cotisation annuelle (année civile) est de **15€** par personne.

Madame : Nom.....PrénomNée le*

Monsieur : Nom.....Prénom.....Né le*.....

*Obligatoire pour les nouveaux adhérents

Adresse.....

Code postal..... VILLE



Adresse mail lisible@.....

MODE DE REGLEMENT :

- CHÈQUE de..... € à l'ordre d'EDELVEIS à joindre au bulletin.

- VIREMENT en précisant votre NOM. **IBAN FR76 1027 8069 0000 0207 7430 149**

envoi du bulletin par mail : **legrand.philip@la poste.net**

Droit à l'image et confidentialité :

J'accepte que mon image apparaisse sur le site internet de l'association OUI NON

DATE :

SIGNATURE :

POUR LES NOUVEAUX ADHÉRENTS : Merci de préciser comment vous avez connu EDELVEIS :

.....

Madame : Retraitée OUI NON Profession actuelle ou antérieure à la retraite :.....

Monsieur : Retraité OUI NON Profession actuelle ou antérieure à la retraite :.....