

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

e.mail :

sollicite mon adhésion à l'Association
des Amis de Robert Margerit

règle par ce même courrier
ma cotisation annuelle¹ de : 25 €²

ou de membre d'honneur de : 50 €²

à l'ordre de : Association des
des Amis de Robert Margerit.

*Votre adhésion comprend
la fourniture du « Cahier annuel »*

Fait à :

le :

Signature :