

VOTRE DEMANDE D'ADHESION A L'AAB :

(Imprimer ou recopier lisiblement)

Le demandeur :

- 1ère adhésion
- Renouvellement d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Profession ou domaine d'activité : .....

Adresse postale : .....

.....

Adresse courriel : .....

Tél fixe et/ou mobile : .....

Souhaite adhérer ou renouveler son adhésion en tant que :

- Membre individuel = 25 € - (2016-2017)
- Membre bienfaiteur = minimum 50 €

Règlement par chèque à joindre à votre demande : à l'ordre de l'AAB

Règlement par virement bancaire : contactez l'association via site internet ou adresse ci-dessous

Adresser votre demande d'adhésion à :

M. Jean-Paul Dugand - AAB  
102 rue nationale  
69400 - Villefranche-sur-Saône

Nota : les adhésions courent du 01/05 au 30/04 de l'année suivante