

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