



Auréac Services



Bulletin d'adhésion

Pour adhérer :



Imprimer le formulaire, le remplir puis

Le scanner et l'expédier à contact@areacservices.fr

Je souhaite devenir membre

Cotisation : 10 € ou versement supplémentaire de soutien de €

M^{me} M^{lle} M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : [][][][][] Ville : Pays* :

Né(e) le : [][][][][][][][][][]

Tél. fixe : [][][][][][][][][][]

Tél portable : [][][][][][][][][][]

E-mail :@.....

Profession :

Les cotisations ne donnent lieu à aucune déduction fiscale.

L'adhésion ne sera effective qu'après validation du règlement.

Le règlement peut s'effectuer par virement voir le RIB/IBAN ci-dessous.

Merci de votre soutien.

Date et signature : [][][][][][][][][][]
--