



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2018

Nom/Prénom :

Adresse :
.....

CP/Ville :

Tél : Portable :

Courriel* :

* afin de recevoir les activités régulièrement

J'adhère à l'association Alpes de Lumière pour cette année

- Membre actif (20€)
 Membre bienfaiteur (40€)

Je fais un don* à l'association de €

* contribution déductible des impôts

J'offre une adhésion à 20€ pour cette année à

Nom/Prénom :

Adresse :
.....

CP/Ville :

Tél : Portable :

Courriel* :

* afin de recevoir les activités régulièrement

Veuillez trouver ci-joint mon règlement par chèque à
l'ordre d'Alpes de Lumière d'un montant total de

Date :

Signature :