

Demande d'adhésion de

Je soussigné(e) Mme, M : _____
(Nom, Prénom)

Né(e) le _____

Profession (facultatif) _____ Tél. _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse Email : _____

Souhaite adhérer à l'association :

Autour du Canal de Bourgogne

- Je règle la somme de **10 euros**, montant de la cotisation pour l'année 2019

- Avec ce bulletin d'adhésion, j'adresse, si je le souhaite, un don de _____ **euros** pour aider au fonctionnement de l'ACB.

➤ Espèce ou Chèque à cocher

Ordre du Chèque : **Association Autour du Canal de Bourgogne**

Adresse d'envoi : *Association ACB 2 rue du Cul de Sac 21150 MARIGNY-LE - CAHOUET*

Fait à : _____, le _____

Signature: