



BULLETIN D'ADHÉSION

lesamisdumaire.fr   

Merci de compléter les informations suivantes en **LETTRES CAPITALES** :

ADHÉSION **RENOUVELLEMENT** Numéro d'adhérent * :

* Informations obligatoires

M^{me} M. Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : Profession* :

Adresse* :

Code Postal* : Ville* :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Adresse e-mail :

↳ Votre adresse e-mail nous est indispensable pour communiquer en temps réel avec vous

Je souhaite adhérer à l'association **Les Amis du Maire**, je choisis le montant de ma cotisation :

ADHÉSION STANDARD 10€

ADHÉSION BIENFAITEUR €

Fait à* :

Le* :

Signature* :

Paiement* : Espèces Chèque Carte Bancaire

Merci de renvoyer ce bulletin d'adhésion accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de **Les Amis du Maire** dans une enveloppe affranchie à : **Les Amis du Maire - Boîte Postale 804 - 83051 Toulon Cedex**