

A . A . R . C . A .

Adresse d'envoi des cotisations
Alain HAUSTRATE
24C rue GAMBETTA
77230 SAINT MARD

adhesion@aarca74.com

Adhésion 2018

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

LOCALITE :

Pays :

Téléphone:(facultatif) :«

Courriel :*

Résidence à LA CHAPELLE D'ABONDANCE :

Téléphone :

Désire adhérer à Association Amicale des Résidents de La Chapelle d'Abondance.

- Ci-joint montant de ma cotisation pour l'année en cours, soit **€ 15 par CHEQUE**
-
- *Je souhaite / je ne souhaite pas recevoir les bulletins d'information en version papier (si vous avez une adresse courriel, vous pourrez recevoir la revue de presse bi-mensuelle en plus des bulletins d'information trimestriels.**

Date et signature