



Bulletin d'Adhésion

ASSOCIATION FRANCO-ITALIENNE D'AVIGNON



Renouvellement 1^{ère} Adhésion Ré adhésion après interruption
 Adhésion individuelle : **20 €** Adhésion couple : **33 €** Adh. complémentaire : **13 €** [Même adresse.]

NOM : Mme / Melle / Mr : Prénom né(e) le
Profession : Adresse
Code Postal Ville
Tél. dom : Tél. portable :

E-mail

Conjoint(e) : NOM : Mme / Melle / Mr : Prénom né(e) le
Profession :
Tél. portable :

E-mail

Autre : NOM : Mme / Melle / Mr : Prénom né(e) le
Profession : Adresse
Code Postal Ville

Tél. dom : Tél. portable :

E-mail

Ci-joint le montant de ma cotisation en espèces par chèque n° Banque :

Adresser le courrier à : **AFIA Chez Danielle VERGIER 3 rue Jean Sébastien BACH 84130 LE PONTET**

Date :

Signature :