

# BULLETIN D'ADHÉSION

Année 2019

 Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 Adresse \_\_\_\_\_

Adresse (suite) \_\_\_\_\_

## LA COTISATION 2019 S'ÉLÈVE À 15€ PAR FAMILLE


*Elle permet de bénéficier de toutes les propositions faites par l'association.*

Règlement par chèque à l'ordre de l'ADIPHAC à remettre,  
accompagné de ce bulletin complété, à l'adresse suivante :  
14 rue René Cassin – 21800 QUETIGNY

# BULLETIN D'ADHÉSION

Année 2019

 Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

 Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 Adresse \_\_\_\_\_

Adresse (suite) \_\_\_\_\_

## LA COTISATION 2019 S'ÉLÈVE À 15€ PAR FAMILLE

*Elle permet de bénéficier de toutes les propositions faites par l'association.*

Règlement par chèque à l'ordre de l'ADIPHAC à remettre,  
accompagné de ce bulletin complété, à l'adresse suivante :  
14 rue René Cassin – 21800 QUETIGNY