

FICHE D'ADHESION 2019

Madame ou Monsieur	Monsieur ou Madame
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Numéro portable :	Numéro portable :
@mail : (écrire en majuscule)	@mail : (écrire en majuscule)
USHER <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	USHER <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse :	Adresse :
Code postal/ville	Code postal/ville

Enfants - 16 ans :

Année de naissance des enfants et prénoms
-
-
-

Participe bénévole Oui Non
 Recevoir le bulletin info en « papier » Oui Non (**réserve aux Séniors**)
 Droit à l'image Oui Non Signature :

Individuel (1 pers.)	Couple ou Famille Avec enfants - 16 ans	Etudiants 16 à 18 ans	Sénior A partir de 60 ans	Don
15 euros X	26 euros X	7 euros X	7 euros X euros

Total : euros Chèque Bancaire Paiement en espèces

A envoyer la fiche d'adhésion avec votre règlement
A l'ordre de l'Association des Sourds de Maine et Loire 22 rue du Maine - 49100 Angers
 Site Internet <http://www.asml49.fr> Email contact.asml49@gmail.com