



BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2024

ASSOCIATION DU MOULIN DU GRAND PUY

Je soussigné

Nom :Prénom :

Adresse :Code Postal/Ville :

Téléphone :Mail :

Déclare adhérer à l'Association des Amis du Moulin du Grand Puy de Lansac pour une durée d'un an et régler la cotisation fixée à 15€ pour l'année en cours.

Règlement effectué en

Espèces Chèque Carte bancaire

Tranches d'âges :

18 à 39 ans 40 à 59 ans 60 ans et plus

Fait à

Le

Signature



ASSOCIATION DU MOULIN DU GRAND PUY

Je soussigné

Nom :Prénom :

Adresse :Code Postal/Ville :

Téléphone :Mail :

Déclare adhérer à l'Association des Amis du Moulin du Grand Puy de Lansac pour une durée d'un an et régler la cotisation fixée à 15€ pour l'année en cours.

Règlement effectué en

EspècesChèqueCarte bancaire

Tranches d'âges :

18 à 39 ans40 à 59 ans60 ans et plus

Fait à

Le

Signature