

## BULLETIN D'ADHESION 2018

**Nom / Prénom**

**Fonction**

**Adresse**

**Téléphone**

**Télécopie**

**Adresse mèl**

**J'adhère comme**

- Membre actif : 25 €**
- Membre bienfaiteur : minimum 125 €**

**Ci-joint un chèque de ..... Euros, libellé au nom de l'A.D.E.A.**