

Association FORCES AQUITAINE

Bulletin d'adhésion 2010

M. Mme M^{elle} Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) • Domicile : • Portable :

• E-mail :

• Mandat(s) électif(s) :

Date de naissance : Profession :

■ Le montant minimum de votre cotisation est de 5 €

J'adhère à l'association FORCES AQUITAINE

et je joins un chèque de : € à l'ordre de FORCES AQUITAINE

Pour les couples, merci de remplir deux bulletins.

■ Merci de retourner votre bulletin d'adhésion complété
et votre chèque au :

Conseil Régional d'Aquitaine
Forces Aquitaine
14 rue François-de-Sourdis
33077 Bordeaux cedex

Date et signature :