



FORMULAIRE D'ADHESION 2009

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

Adresse Mail :

Je souhaite adhérer à l'association AMICORF en qualité de Membre ACTIF
(je joint à ce formulaire une photo d'identité et un chèque de 30,49 € à l'ordre d'AMICORF)

Je souhaite adhérer à l'association AMICORF en qualité de Membre BIENFAITEUR
(je joint à ce formulaire une photo d'identité et un chèque de 60,98 €, ou plus, à l'ordre d'AMICORF)

Signature :