

Adhésion ADSB - Année 2024-2025

- Ne compléter ces rubriques que si changement depuis dernière adhésion, ou si nouvelle adhésion.

Je, soussigné(e) Nom : _____ Prénom : _____

Adresse précise : ● _____

Code postal : ● _____ Ville : ● _____

Année de naissance : _____ Secteur Activité Professionnelle : _____ ancienne pour les retraités _____

Téléphone fixe : ● _____ Téléphone portable : ● _____

Adresse E-mail : *

▶▶▶▶▶ (écrire très lisiblement, en respectant MINUSCULES et MAJUSCULES)

adhère à l'Association ADSB et souhaite recevoir toute information concernant l'activité de
le / / 20... l'association par COURRIEL, à l'adresse ci-dessus.

SIGNATURE DE L'ADHERENT	COTISATION ADSB 15 €	MONTANT DU REGLEMENT - Chèque : euros - Espèces : euros	N° DE LA CARTE ADSB DELIVREE
-------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------

ACTIVITES SOUSCRITES ET MONTANTS CORRESPONDANTS										
Randonnée	Informatique	Photo	Généalogie	Scrabble	Anglais	Espagnol	Italien	Théâtre	Sorties	Radio Amateur

**Si adresse mail : confirmer votre inscription à adsb.numerique@gmail.com
(pour avoir votre adresse mail correcte)**