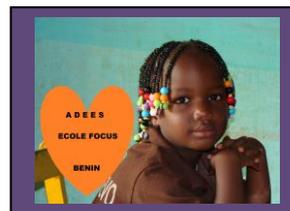


## BULLETIN D'ADHESION - Année 2021

Mme/Mr :



Nom :

Prénom :



Profession :



Adresse :

Tel fixe :

Tel portable :



Adresse mail :

Montant cotisation :

(minimum 25 euros)

(chèque libellé à l'ordre de ADEES)



Lieu/ Date/Signature



(Merci de renvoyer à ADEES à l'attention de Mr Bertrand DOMENACH)