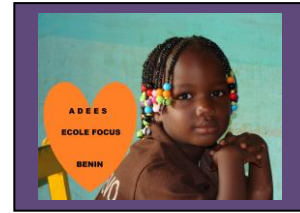


BULLETIN D'ADHESION - Année 2022

Mme/Mr :



Nom :

Prénom :



Profession :

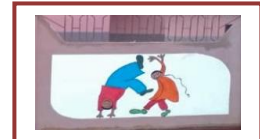
Adresse :



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)