

BULLETIN D'ADHESION - Année 2023

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)