



## Bulletin d'Adhésion

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse 1 : \_\_\_\_\_

Adresse 2 : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tel portable : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

La cotisation annuelle pour l'année est fixée à 10 €

Je souhaite être membre actif       membre sympathisant

Je souhaite être membre donateur

Je fais un don de la somme de : \_\_\_\_\_ €

Les cotisations ne doivent se faire uniquement par cheque à l'ordre :

« L'Association des Amis Centristes de Marseille »

**En cas de difficultés financière (RMI, chômage ...) la cotisation est ramenée à 5€.**