



A.m.i.c.a.l.e. Denis Papin

BULLETIN D'ADHÉSION

DONNÉES PERSONNELLES :

Nom / Prénom : _____ et (*) _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Fax : _____
Portable : _____
Email : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES (Facultatif) :

Vos voitures : _____
: _____
: _____

Votre époque préférée : Origine à 1914 1919 à 1940 1945 à 1980

Vos domaines de compétence qui pourraient aider au sein de l'Amicale :

.....
.....

COTISATION 2020 : votée à l'AG du 26 janvier 2020

La cotisation de notre Association est fixée à : **50 € pour une adhésion Couple**

Paiement par chèque à l'ordre de l'A.M.I.C.A.L.E. Denis Papin

Fiche + chèque à retourner à : **AMICALE Denis Papin - Mairie - 31530 – LEVIGNAC**

Email : a.d.p.amicaledenispapin@wanadoo.fr

Site : www.amicaledenispapin.com

(*) : l'adhésion à l'AMICALE Denis Papin étant une adhésion couple, en l'absence des données concernant le conjoint, nous considérerons l'adhésion comme limitée à un adhérent.