



Je soussigné(e) Monsieur, Madame*,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Profession :

Date de naissance :

Déclare adhérer – renouveler* mon adhésion pour l'année en cours à l'Association Saint-Raphaël, et verse la somme de ** €

En espèce – chèque à l'ordre de « Saint-Raphaël ».

A

Le

Signature :

Bulletin à retourner
Accompagné de votre règlement

*Rayer les mentions inutiles

**Membre adhérents : 16 €

Membres bienfaiteurs : 32 €

Membres fondateurs : 64 € et plus.