AMICALE DES ARDENNAIS DE VENDEE
BULLETIN DINSCRIPTION

ANNEE 2017

(01/01/2017/ AU 31/12/2017)

(un bulletin par personne S.V.P.)

Nom : ……Prénom : ……..
Date de naissance : ……Lieu de naissance : ……
Ville ou village d'origine des Ardennes : ……
Adresse : ……..
……
Code postal : …… Ville : ……
Profession : ……Mail : ……..@……
Téléphone fixe : …… Portable : ……
Montant règlement : …… (cotisation annuelle : 12 €)
Règlement espèces : (*), CB ou CCP (*) établi à l'ordre de 'Amicale des Ardennais de Vendée'
A adresser à la trésorière : Madame Françoise Carbonnelle, 9 rue de la Padrelle
85270 SAINT HILAIRE DE RIEZ

(carte d'adhérent à recevoir en retour)
(*) rayer la mention inutile
Ligne réservée à l'Amicale : Carte adhérent n° …… établie le ……
Site internet de l'Amicale des Ardennais de Vendée : ***http://ardennais-de-vendee.fr/***