



BULLETIN D'ADHÉSION 2023

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance : ... / ... / ...

Représentant légal (si adhérent mineur) :

MONTANT DE LA COTISATION 2023

Barrer la mention inutile

MEMBRE ORDINAIRE : 15 €

MEMBRE BIENFAITEUR : 35 €

Je joins un chèque à l'ordre de ÇA PERCUTE À ... et j'envoie le tout à :

ÇA PERCUTE À...
6, rue du Saut
06130 GRASSE

Fait à :

Le :

Signature :