# BULLETIN D'ADHESION 2014

NOM……..
PRENOM……..
Adresse…….
……..
Téléphone fixe……..
Téléphone portable…….
E mail…….
Déclare adhérer pour l'année **2014** à l'Association loi 1901 **Atelier Résonances** dont le siège est à Wimille 18 rue de Ledinghen.
Je règle ma cotisation d'un montant de **7 euros**

- par chèque
- en espèces

Fait à Wimille le

Signature

# BULLETIN D'ADHESION 2014

NOM……..
PRENOM……..
Adresse…….
……..
Téléphone fixe……..
Téléphone portable…….
E mail…….
Déclare adhérer pour l'année **2014** à l'Association loi 1901 **Atelier Résonances** dont le siège est à Wimille 18 rue de Ledinghen.
Je règle ma cotisation d'un montant de **7 euros**

- par chèque
- en espèces

Fait à Wimille le

Signature