

Cotisation 2019

Adhésion **Renouvellement**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Mobile

Adresse email :

Date de naissance (F) :/...../..... - Date de naissance (M):/...../.....

Individuel : 34 euros

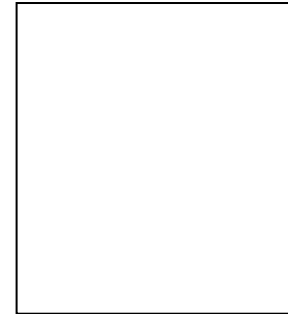
Couple : 50 euros

Étudiant (- 25 ans) : 18 euros

Scolaire : 8 euros

En plus de ma cotisation,
je verse **un don de** _____ **euros**

Chèque à l'ordre de 'France
Etats-Unis



Facultatif :
merci de joindre une
photo d'identité
(si adhésion couple : 2
photos individuelles ou 1
photo couple)

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées dans le **trombinoscope** France Etats-Unis de Loir-et-Cher qui sera adressé à tous les adhérents fin 2019 ?

Oui

Non

Date et signature