



## COMITE D'AVIGNON & VAUCLUSE

### COTISATION ANNUELLE

**NOM (Mr, Mme ou Mlle) :**.....

Prénoms\* : .....

\*pour un couple indiquer le prénom de chacun

Date de naissance (année facultative).....

Profession:.....

**Adresse :**.....

**Code postal :**..... **Ville :**.....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Courriel \* (lisiblement svp, pour éviter les erreurs)

.....

\*indispensable pour recevoir notre Newsletter

#### **Cotisation annuelle:**

Membre : 30 € / Couple : 50 € / Jeune (moins de 25 ans) : 13 € / Membre bienfaiteur : 150 € /  
Membre donateur : 170 € / Entreprises : 170 €.

**Fait à**..... **Date**..... **Signature**.....

**Merci d'établir votre chèque à l'ordre de France Etats-Unis Avignon, de le joindre à ce formulaire et d'expédier ces documents à : France Etats-Unis Avignon – 17 Ter, Place Pignotte – 84000 AVIGNON**