

**BULLETIN D’ADHÉSION**

Monsieur ❑ Madame ❑ Mademoiselle ❑

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

PORTABLE :

EMAIL :

MONTANT ADHÉSION  :

 Adhérent: 30 €uros

 Famille, loueur : 40 €uros

 Donateur: 50 €uros

 Bienfaiteur: 60 €uros

 Mécène: \_\_\_\_\_\_ €uros

A , le

Signature :

Merci de bien vouloir nous transmettre votre bulletin complété par :

Email : [contact@afrouen.org](mailto:contact@afrouen.org)

Courrier :

Alliance Française de Rouen-Normandie

80 Boulevard de l’Yser

76000 Rouen