



Bulletin d'adhésion à l'Association ACUSIDEL32

Mr/Mme Prénom

Adresse

.....

Code postal Ville

Tel Mail.....

Je souhaite rejoindre l'Association Citoyenne des Usagers du SIDEL et adhère ce jour à celle-ci

☐ Adhésion **Foyer 10 €**

☐ Adhésion **Personne seule 5 €**

Mode de règlement

Chèque à libeller au nom de l'association et à envoyer à l'adresse mentionnée en bas de page.

Fait le à

Signature :