

BULLETIN d'adhésion ou renouvellement à l' **A.N.M.** Année 2019

NOM

N° adhérent :

Prénom

Emplacement :.....

ADRESSE

E-mail :

.....

N° de téléphone :

Signature :

COTISATION : 15 Euros - par virement ou Chèque à l' ordre de « **A.N.M.. MONTALIVET** »

Bulletin avec paiement à retourner chez

ANM - VERNILLET Jocelyne

42 Rue Paul Louis Courier 51 000 – CHALONS EN CHAMPAGNE

06.61.72.34.55 – email : tresorier@anm-montalivet.fr

Ou Virement IBAN FR 76 1333 5003 0108 0005 4484 205 – BIC : CEPAFRPP 333

Ou avec votre CB en cliquant sur le lien « Rejoindre l'associtaion » depuis notre site internet

www.anm-montalivet.fr

BULLETIN d'adhésion ou renouvellement à l' **A.N.M.** Année 2019

NOM

N° adhérent :

Prénom

Emplacement :.....

ADRESSE

E-mail :

.....

N° de téléphone :

Signature :

COTISATION : 15 Euros - par virement ou Chèque à l' ordre de « **A.N.M.. MONTALIVET** »

Bulletin avec paiement à retourner chez

ANM - VERNILLET Jocelyne

42 Rue Paul Louis Courier 51 000 – CHALONS EN CHAMPAGNE

06.61.72.34.55 – email : tresorier@anm-montalivet.fr

Ou Virement IBAN FR 76 1333 5003 0108 0005 4484 205 – BIC : CEPAFRPP 333

Ou avec votre CB en cliquant sur le lien « Rejoindre l'associtaion » depuis notre site internet

www.anm-montalivet.fr