



## BULLETIN D'ADHESION 2017

### VOS INFORMATIONS :

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Courriel

Tel

je suis déjà adhérent

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées au groupe local le plus proche de chez moi

Pour soutenir les actions de la Relève Citoyenne vous pouvez effectuer un don en utilisant le formulaire joint.

Date

Signature