



**Bulletin d'adhésion
Don**

Je, soussigné(e), Madame – Mademoiselle – Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

☎ : ✉ e-mail :

- J'aimerais devenir membre de France Alström, je joins un chèque de 10 €.
- Je suis déjà membre de France Alström, je joins un chèque de 10 € pour renouveler mon adhésion.
- Je ne souhaite pas devenir membre de France Alström, mais je verse par chèque ci-joint un don de €.
- Ma profession (facultative)
- J'aimerais être mis(e) en contact avec d'autres membres de l'association et donne l'autorisation à France Alström de communiquer, à cet effet, mon identité ainsi que mes coordonnées à d'autres adhérents de l'association.

Signature et date :

Merci de libeller votre chèque d'adhésion de 10 € à l'ordre de : **ASS FRANCE ALSTROM** et de le retourner avec ce bulletin à :

Mme Fabienne DECOUX
70 bis rue du Général de Gaulle
95370 Montigny Les Cormeilles