



BULLETIN D'ADHÉSION

Cotisation annuelle de septembre 2017 à septembre 2018

M. : Prénom : Date et lieu de naissance :

M^{me} : Prénom : Date et lieu de naissance :

N° tél. fixe : N° tél. portable : Email :

Adresse n° Rue

Ville Code postal

--	--	--	--	--

Quelle est votre situation familiale ? Marié(e) Veuf(ve) Célibataire

Possédez-vous une voiture ? Oui Non

Souhaite adhérer à l'association et joint au présent bulletin un chèque de 18 € à l'ordre de l'ACTR Artois.

A retourner à : **Madame Ginette SCHNEMANN**

16 rue des Marguerites

62300 LENS