



## BULLETIN D'ADHÉSION

### Cotisation annuelle de septembre 2019 à septembre 2020

M. : ..... Prénom : ..... Date et lieu de naissance : .....

M<sup>me</sup> : ..... 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