

BULLETIN D'ADHÉSION « ACTR ABBEVILLE » 1^{er} Janvier 2025 / 31 Décembre 2025

- Mr Prénom : Date de naissance :/...../.....
- MME Prénom : Date de naissance :/...../.....
- Tél. Fixe Tél. Port. Email : **Merci**
- Adresse Complète : N° : Type de voie : Nom de la voie :
- Code postal : Ville/Commune/Localité :

Souhaite(nt) adhérer à l'association et joint au présent bulletin mon règlement d'un montant de **17€uros par personne (15€ ACTR + 2€ fédération)**

Chèque à l'ordre de « ACTR ABBEVILLE » Espèces Le :/...../.....

Bureau « A.C.T.R. Abbeville » 312, Chaussée de ROUVROY – 80100 ABBEVILLE

Vos correspondants : M VASSEUR Alain au 06 12 58 22 20 - mail : alani.v@free.fr / Mme DELETOILLE Béatrice au 06 42 81 64 79 - mail : b.deletoille@orange.fr

IL EST IMPÉRATIF DE JOINDRE VOTRE CARTE D'ADHERENT EN RETOUR - Merci