

. BULLETIN D'ADHÉSION 2024 .

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Mail :
Téléphone :

Tarif de l'adhésion : 20 €

Par ailleurs, je fais un DON complémentaire d'un montant de €

Total à régler : €

o Espèces

o Chèque - N° à l'ordre de *Les Amis de la MHeMO*
à renvoyer avec le bulletin à notre adresse

Fait à :

Le : / /

Signature adhérent

*NB : Les adhérents à l'Association des
Amis de la MHeMO bénéficient d'un
tarif préférentiel pour la journée
d'étude : 10€ au lieu de 15€*

