

BULLETIN d'ABONNEMENT et de RÉABONNEMENT
A ALYSGO/APOLLO

(Cotisation et Bulletin compris)

Nom de Jeune Fille / Prénom **Epouse** .:

Année de Naissance 19..... **Présence à Stéphane Gsell** de 19 à 19.....

OU (pour les hommes)

Nom/ Prénom :

Année de Naissance 19..... **Présence à Lamoricière** de 19 à 19.....

Profession :

Originaire de (village ou ville d'Algérie)

Adresse actuelle.....

.....

.....

Téléphone **Portable**

Adresse-mail@

JE DÉSIRES FIGURER SUR L'ANNUAIRE DU BULLETIN OUI NON

Si OUI, y faire figurer * Mon ADRESSE OUI NON

 * Mon TELEPHONE (fixe OU Portable) OUI NON

 * Mon ADRESSE-MAIL OUI NON

Cotisation annuelle : 30 € minimum (France et DOM-TOM – Etranger)

JE RÈGLE € pour l'année 20.....

par * Chèque Bancaire (nom de la Banque)..... N°

* CCP N°

à l'ordre d'ALYSGO

(Je suis déjà adhérent(e) et ai réglé ma cotisation d'un montant de ... € pour l'année 20 le/...../20.....)

A le/...../ 20

Signature

A ADRESSER À **Mme PASCUITO**
Tour Villeneuve – 757 avenue Villeneuve d'Angoulême
34070 MONTPELLIER

en indiquant au DOS du CHEQUE votre NOM (de jeune fille pour les Alysgotes).

*Inscrivez-vous parallèlement auprès de votre responsable régional(e)
dont les coordonnées exactes seront communiquées après adhésion*