

Association ARAMEA

(ne pas remplir)

Adhésion pour la ou les
année(s) : 20.....

renouvellement adhésion

N° adhérent :

Nom :

Prénom :

Tarif :

normal (20 €)

réduit (10 €)

membre bienfaiteur
(.....€)



Bulletin d'adhésion Association ARAMEA

Adhérent n° :

Coupon à remplir et à envoyer accompagné du paiement en espèces ou par chèque libellé à l'ordre de ARAMEA
à l'adresse suivante : ARAMEA, Centre Richepin, 17 rue Jean Richepin, 63000 Clermont-Ferrand.

Nom, Prénom

Adresse

Tél

Courriel@.....

Profession

Adhésion pour la ou les année(s) 20....., 20....., 20..... . renouvellement adhésion

Tarif normal 20 € Membre bienfaiteur : > 20 € (.....€)

Tarif réduit (étudiants, demandeurs d'emploi) 10 €

Signature