**BULLETIN D’ ADHESION 2024**

 **"  Les amis d’Olivier "**

 **amisolivier@orange.fr** **-** 06 08 71 38 61

#  Nouvelle adhésion Renouvellement

Nom : ………………………………………………………………….

Prénom (s) : Madame ……………… Monsieur………………..

Date(s) de naissance : ………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………..

Code postal : …………… Ville : …………………………………..

Téléphone : ……………………. Portable : …………………..

E- mail :

 adhésion simple  : **12 €**

couple : **17 €**

 Membre bienfaiteur : **20 €**

 couple : **35 €**

* Etudiant - jeune

 Recherche d’emploi :  **5 €**

Date …………………………..

 Signature :

###

Bulletin à retourner accompagné de votre chèque à l’ordre des

 **" Amis d’Olivier "**  14bis rue Manassès Barbier 80440 BOVES