



COMITE DE JUMELAGE  
www.jumelage-guyancourt.com

**BULLETIN D'ADHÉSION - ANNÉE 2017 (sept 2016 à fin août 2017)**

Mme/Mlle/M. : ..... Prénom : .....

Adresse (si nouvel adhérent ou si changement) :

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

*Les comptes rendus des réunions des CA et autres informations concernant la vie de l'Association vous seront transmis à votre adresse mail sous forme confidentielle - en copie cachée.*

Adhère au Comité de Jumelage de Guyancourt de Sept 2016 à Août 2017

Je choisis (marquer d'une croix) :

- Adhésion individuelle : **10 €**/an
- Adhésion familiale (\*) : **15 €**/an
- Membre bienfaiteur : **DON** (supplément à l'adhésion)

(\*) Veuillez indiquer les noms, prénoms et âges des autres membres de la famille :

Mme/Mlle/M. : ..... Prénom : ..... Age : .....

Mme/Mlle/M. : ..... Prénom : ..... Age : .....

Mme/Mlle/M. : ..... Prénom : ..... Age : .....

Montant :

€
---

Règlement par chèque bancaire à l'ordre du Comité de Jumelage

Le :

Signature(\*\*) :

Merci d'adresser ce bulletin avec votre règlement au trésorier :  
GUY ODE – 7 rue Saint Pol Roux- 78280 – GUYANCOURT –

**(\*\*)En adhérent, je déclare être en accord avec les statuts du CdJ, disponibles sur demande et sur le site.**