

COMITE DE JUMELAGE www.jumelage-guyancourt.com

BULLETIN D'ADHÉSION - ANNÉE 2018 (sept 2017 à fin août 2018)

Mme/Mlle/M.:	Prénom :	
Adresse (si nouvel adhérent ou si changer	•	
Téléphone :		
E-mail:		
Les comptes rendus des réunions des CA seront transmis à votre adresse mail sous		
Adhère au Comité de Jumelage de Guyand Je choisis (marquer d'une croix) : □ Adhésion individuelle : 10 €/a □ Adhésion familiale (*) : 15 €/a □ Membre bienfaiteur : DON	an /an I (supplément à l'adhésion)	
(*) Veuillez indiquer les noms, prénoms e	et âges des autres membres de la	a famille :
Mme/Mlle/M.:	Prénom :	Age :
Mme/Mlle/M.:	Prénom:	Age :
Mme/Mlle/M.:	Prénom :	Age :
Montant : $\qquad \qquad \in \qquad \qquad R$	èglement par chèque bancaire à	à l'ordre du Comité de Jumelage
Le:	Signature(**):	
	ce bulletin avec votre règlemer e Saint Pol Roux- 78280 – GUY	

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