***BULLETIN D'ADHESION 2024***

*Je soussigné(e) Monsieur, Madame . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . désire(nt) adhérer à l'Amicale des Aveyronnais de Béziers et arrondissement.*

*Je joins un chèque de* ***20 Euros****, à l'ordre de l'Amicale des Aveyronnais.*

*Cette adhésion annuelle de 20 Euros par famille, me permet d'être informé par courrier des diverses manifestations, de bénéficier d'un tarif préférentiel sur certaines manifestations, d'avoir accès à certaines manifestations réservées aux adhérents, de participer à l'assemblée générale annuelle, où je possède un droit de vote.*

***RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES***

*Nom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Date de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Lieu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Profession ou Retraité(e) de: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Nom (conjoint) : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Date de naissance : . . . . . . . . . . . . . . . . . . Lieu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Profession ou Retraité(e) de : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Adresse : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Nombre d'enfants : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Agés de : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Si vous n'êtes pas né(e) en Aveyron, veuillez préciser ci-dessous l'origine de vos racines*

*Aveyronnaises : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Comment avez-vous connu l'Amicale : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Téléphone fixe : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Adhésion faite le : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Mobile : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*Pour les courriers à venir, si vous le souhaitez et pouvez imprimer les bons de réservation, cochez et notez ci-dessous votre email bien lisible.*

*Email : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

***Recevoir le courrier par Email : OUI NON***

***Signature***