

BULLETIN D'ADHÉSION

J'adhère à l'Association des Amis d'Europe

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Code postal :

--	--	--	--	--	--

Ville :

Pays :

Membre actif : 16 €

Membre bienfaiteur : 75 €

Je vous adresse le montant par chèque à l'ordre
de l'Association des Amis d'Europe.

Je règle par virement bancaire.

(Amis d'Europe CCP 7 786 30 T Paris)

** Cocher les cases choisies*

À

le / /

Signature :

À retourner à :
Association des Amis d'Europe
4, rue Marie-Rose, 75014 Paris