



FORMULAIRE D' ADHESION

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

N°....., Rue :

Code postal :

Commune :

PAYS :

Adresse électronique :

N° de téléphone fixe:

N° de téléphone portable:

Désire adhérer à l'Association

Mémoire Moussey Libération des Vosges

Au titre de (cocher la case adéquate)

Adhésion simple10 €

Adhésion simple et Ami du Musée20 €

Don = Membre bienfaiteur.....

Et joins au présent formulaire un chèque postal ou

Bancaire d'un montant de..... €

▪ *libellé à l'ordre de « Association **Mémoire Moussey Libération des Vosges** »*

A....., le.....

SIGNATURE (obligatoire)