



SOCIÉTÉ DES AMIS DE TRISTAN L'HERMITE

Bulletin d'adhésion / de renouvellement d'adhésion

Je soussigné(e) Profession (facultatif)

Demeurant :

Téléphone :

Adresse électronique :

Déclare vouloir adhérer (renouveler mon adhésion) à l'association des AMIS DE TRISTAN L'HERMITE, en qualité de membre adhérent (25€) ou bienfaiteur (plus de 25 euros), et verse à cet effet à l'ordre de l'association la somme de : € , pour l'année: .

Date et signature

***Chèque impérativement libellé à l'ordre des Amis de Tristan L'Hermitte, et adressé à la trésorière de l'association :**

Constance Griffejoen-Cavatorta 2 allée Désirée Clary 92330 SCEAUX