



Association des Ressortissants de Guézon Tahouaké en France

BULLETIN D'ADHESION

Remplissez et retournez le Bulletin à :

Association AKPOMBAHI

11 Rue de Vimory
45200 Montargis
FRANCE

Informations à Compléter

Nom : _____	Prénoms : _____
Date de Naissance : ___/___/___	Date d'Adhésion : ___/___/___ (date de ce jour)
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville / Pays : _____
Téléphone : _____	Email : _____

J'adhère à l'Association **AKPOMBAHI Guézon-Tahouaké** pour l'année en cours.

Je verse à cet effet la somme de : _____ €

(1) Joindre votre règlement (Chèque, Mandat) à l'ordre de : « Association **AKPOMBAHI** »

(2) Joindre une photo d'identité pour la confection de votre Carte de Membre qui vous sera retournée par voie postale.

Soyez assuré que ces informations resteront confidentielles

Fait à _____, le ___/___/___

Signature de l'Adhérent