



# Association des Fabophiles Servonnais

## Bulletin d'Adhésion

### Année 2019/2020

(Période du 1<sup>er</sup> Septembre 2019 au 31 Aout 2020)

Mme, Mlle, Mr.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

☎ : ..... ① : .....

✉ : ..... @ : .....

Date de naissance : .....

### Montant de la cotisation annuelle : 20€

Règlement par chèque à l'ordre de l'AFS

Source de la demande d'adhésion :

Nom et adresse du commerçant : .....

Autre : .....

Date :

Signature \*:

\*Signature des Parents pour les mineurs

Chèque N° : ..... Banque : ..... Date : .... /..... /.....