



Souvenir Français Savoie

Bulletin d'adhésion

Association Nationale reconnue d'utilité publique

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

Nom : Prénom(s) :

Adresse

.....

CP : Ville :

Téléphone..... Mail :

Désire adhérer :

Cotisation annuelle choisie :

- ☐ Membre titulaire : 10 €
- ☐ Membre bienfaiteur : à partir de 50 €
- ☐ Groupement affilié : 20 €

Désire s'abonner à la revue : ☐ 10 € /an (4 numéros)

Ci-joint le règlement de : €

☐ Par CCP ☐ Par chèque bancaire à l'ordre du "Souvenir Français"

A Envoyer a : Souvenir Français , chez Mr Jean-Yves SARDELLA
111, rue du Pré Vert Francin – 73800 PORTE-DE-SAVOIE

DATE

SIGNATURE

Pour tout versement supérieur à 20 €, hors abonnement revue, un reçu fiscal vous sera adressé