BULLETIN D'ADHÉSION

Amicale Briennon Plaisance

contact@abp42.fr - https://www.abp42.fr

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

Profession : _____

N° de téléphone : _____

Courriel @ : _____

Nom du bateau : _____

M. et/ou Mme : _____

s'engage(ent) à respecter les statuts de l'Amicale Briennon Plaisance, à s'acquitter de la cotisation annuelle exigible lors de l'AG.

Date	Signature

Fait à : ……

Le : ……

Signature :

Montant de la cotisation par bateau : **20 euros**.

Montant membres bienfaiteurs : **20 euros** ou **30 euros** ou plus…

Bulletin à retourner avec le chèque à l'ordre d'ABP à l'adresse ci-dessous :

Amicale Briennon Plaisance
Association régie par la loi du 1 juillet 1901 et le décret du 16 août 1901
6, esplanade du port - 42720 Briennon