

# Bulletin d'adhésion



S'il s'agit d'une adhésion familiale, merci d'indiquer les prénoms de tous les adhérents ainsi que leur date de naissance.

**Nom**

**Prénom**


**Adresse, téléphone, mail :**


**Date et lieu de naissance :**


**Membre actif :** cotisation 5 € individuel

**Don occasionnel :** \_\_\_\_\_

**Chèque Bancaire à l'ordre de l'Association COMAL**

**Vous pouvez le remplir et nous le faire parvenir par voie postale à l'adresse ci-dessous :**

**Chez Mme Moriamé Claudia 4 allée du LAY 44700 Orvault**