



## Bulletin d'Adhésion 2019

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**Souhaite être membre de l'Association ACAPIGA pour l'année 2019**

(cotisation : 15 €)

Adresse postale : .....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone mobile : .....

Email : .....

Date :

Signature :

**ACAPIGA**

Mairie Grésy sur Aix

73100 GRESY SUR AIX

Bulletin à imprimer et à envoyer à l'adresse ci-dessus