



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Je soussigné :

Prénom : NOM :

Né(e) le : à :

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

E-mail :

Profession :

Loisirs :

Souhaite adhérer en tant que :

- Membre sympathisant : 18€ pour une année**
- Membre actif : 10 € de droit d'entrée la première année + 25 € pour une année**
- Membre bienfaiteur : 250 €**

Fait à Le

Signature :

- Chèque à l'ordre du *Centre de la Presse*. À envoyer à l'adresse suivante :
Le Centre de la Presse 63 rue de la Presse 18170 MAISONNAIS
- Virement : Le Centre de la Presse
Crédit Agricole Centre Loire. *Bien préciser l'objet*
IBAN : FR76 1480 6180 0016 3203 8700 048
code SWIFT/BIC : AGRIFRPP848