



# Bulletin d'adhésion annuel

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Cotisation annuelle 20 .... (10 €)

Cotisation familiale 20 .... (15€)

Je souhaite réaliser un don de ..... € au GEPA

Règlement à envoyer par chèque ou en espèce à:

GEPA

Barry

15100 ALLEUZE