****

**L'association des retraités d'Oc**

 L'AROC LOT PAYS DE FIGEAC
 Maison des Seniors
 5 rue Sainte - Marthe
 46100 FIGEAC

 Par courriel : aroc-pays.figeac@sfr.fr

**Votre adhésion implique votre accord**

**sur la diffusion éventuelle de votre image.**

**Signature :**

**Dans le cas contraire, merci de nous en informer par courrier signé.**

****

 **L'association des retraités d'Oc**

 L'AROC LOT PAYS DE FIGEAC
 Maison des Seniors
 5 rue Sainte - Marthe
 46100 FIGEAC

 Par courriel : aroc-pays.figeac@sfr.fr

**Votre adhésion implique votre accord**

**sur la diffusion éventuelle de votre image.**

**Signature :**

**Dans le cas contraire, merci de nous en informer par courrier signé.**

**BULLETIN D'ADHÉSION**

**Adhésion annuelle 17 euros à joindre
par chèque avec le présent bulletin

Nom...……………………………………………………………..

Prénom…………………………………………………**

**Adresse………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………….**

**Date de naissance :……………………………………………………………..**

 **Tél.………………………………Tél.Portable..……………………………………

Courriel ………………………………………………………………………………….**

**BULLETIN D'ADHÉSION**

**Adhésion annuelle 17 euros à joindre
par chèque avec le présent bulletin**

**Nom ...……………………………………………………………..**

**Prénom…………………………………………………**

**Adresse………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

**Date de Naissance :…………………………………………………………….**

**Tél. ………………………………Tél .Portable……………………………………**

**Courriel ………………………………………………………………………………….**