



Bulletin d'adhésion

*Il est possible de devenir membre actif
Jusqu'au 31 décembre de l'année en cour.*

AMI de L'ASSOCIATION

NOM

Prénom date de naissance.....

Adresse : Ville..... Code postal.....

Tél. fixe..... Tél. portable.....

E.mail :.....

J'adhère à l'Association Familiale Protestante BETHESDA

Pour adhérer, remplir le bulletin, joindre votre cotisation en chèque
à l'ordre d'AFPB ou en espèces

Tarif : 8 euros

Ou 25 euros cotisation de soutien

Ou don exceptionnel du montant que vous souhaitez

Signature