



Bulletin d'adhésion

Il est possible de devenir membre actif jusqu'au 31 décembre de l'année en cours.

Nom du père de famille

Prénom du père:.....date de naissance.....

Nom de jeune fille de la mère :

Prénom de la mère.....date de naissance.....

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

Tél. fixe.....Tél. portable.....

E.mail :

Enfants mineurs à charge (prénoms et date de naissance)

.....

.....

.....

.....

.....

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 par famille

Ou 25 euros cotisation de soutien

Ou don exceptionnel du montant que vous souhaitez

Signature (date)