

A conserver par l'adhérent

VéLxygène90

Bulletin d'adhésion

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Souscrit une adhésion à VELOXYGENE 90 pour l'année civile : _____

Membre individuel : 10 €uros

Tarif réduit (étudiants, chômeurs, retraités et adhérents Clinique du cycle et Maillon solidaire) : 5 €uros

Membre bienfaiteur : 20 €uros

Souhaitez-vous faire partie du groupe Whatsapp Adhérents : oui / non

Bulletin à conserver

A renvoyer à l'adresse indiquée en bas

VéLxygène90

Bulletin d'adhésion

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Souscrit une adhésion à VELOXYGENE 90 pour l'année civile : _____

Membre individuel : 10 €uros

Tarif réduit (étudiants, chômeurs, retraités et adhérents Clinique du cycle et Maillon solidaire) : 5 €uros

Membre bienfaiteur : 20 €uros

Souhaitez-vous faire partie du groupe Whatsapp Adhérents : oui / non

Bulletin à retourner à :

VELOXYGENE 90

8, rue de Brasse

90000 BELFORT