



BULLETIN D'ADHÉSION DE SEPTEMBRE 2024 À SEPTEMBRE 2025

Merci de bien vouloir répondre en MAJUSCULE afin d'éviter toute mauvaise interprétation.

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTALE :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association "LISA FOREVER" pour une durée de 1 an (du 1 septembre 2024 au 30 septembre 2025).

À ce titre, je vous joins le règlement de la cotisation annuelle qui s'élève à 20€ par personne.

Je règle par :

- Chèque (À l'ordre de l'Association LISA FOREVER)
 - Espèces
 - Carte bancaire
-

Date et signature :

Bulletin d'adhésion à compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :

ASSOCIATION LISA FOREVER
4 rue du Cabouillet, 95150 TAVERNY