



## ASSOCIATION VAUX – PERSPECTIVES

B.P. 40455 - 17640 VAUX-SUR-MER – 06 10 33 35 37

Mail : [vaux.perspectives17640@gmail.com](mailto:vaux.perspectives17640@gmail.com) – Site : [www.vaux-perspectives.com](http://www.vaux-perspectives.com)

### Fiche de renseignements nouveaux adhérents

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie : \_\_\_\_\_

Je serai intéressé(e) par \_\_\_\_\_

Ci-joint ma cotisation annuelle forfaitaire de 12€, par chèque à l'ordre de « Association Vaux-Perspectives ».

En adhérant à l'association, je donne mon consentement à la publication des images sur lesquelles je pourrais éventuellement apparaître.

Mon adhésion concerne l'année :

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_



## ASSOCIATION VAUX – PERSPECTIVES

B.P. 40455 - 17640 VAUX- SUR-MER - 06 10 33 35 37

Mail : [vaux.perspectives17640@gmail.com](mailto:vaux.perspectives17640@gmail.com) – Site : [www.vaux-perspectives.com](http://www.vaux-perspectives.com)

### Fiche de renseignements nouveaux adhérents

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N° de téléphone : fixe : \_\_\_\_\_ Port : \_\_\_\_\_

Adresse de messagerie : \_\_\_\_\_

Je serai intéressé par \_\_\_\_\_

Ci-joint ma cotisation annuelle forfaitaire de 12€, par chèque à l'ordre de « Association Vaux-Perspectives ».

En adhérant à l'association, je donne mon consentement à la publication des images sur lesquelles je pourrais éventuellement apparaître.

Mon adhésion concerne l'année :

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_