



BRUNSTATT

Bulletin d'adhésion

Nouveaux membres :

M ou Mme	Nom	Prénom	Date de naissance	Profession

Adresse :

N°		Voie	
Code postal		Localité	

Contact :

Téléphone	
E-mail	

Fait à _____
Le _____

Signature :

Avis du comité (art. 4 des statuts) : Favorable Défavorable Décision du _____

Visa Président	Visa Trésorier	Visa Secrétaire