



## BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

N° de téléphone : ..... Portable : .....

Adresse courriel : ..... @ .....

Personnels dépendant du Ministère de la Défense (Bange).  Oui  Non

Personnels dépendant de l'Education Nationale. (Bange).  Oui  Non

Sympathisant. (Ministère de la Défense et de l'Intérieur)  Oui

Titre ou grade éventuel : ..... Arme.....

Dates de passage et emploi tenu dans le quartier de Bange.  
.....

Je souhaite adhérer à l'Amicale de Bange. J'envoie un chèque de 30 €\* libellé à l'amicale de Bange.

### But de l'association.

Revoir dans un souci de camaraderie, d'amitié et de cohésion toutes les personnes servant ou ayant servi dans le quartier de Bange.

### Membres

Pour faire partie de l'Amicale, il faut être agréé(e) par le bureau qui statue lors de chacune de ses réunions sur les demandes d'admission présentées par les intéressés.

### Admission

\*La cotisation donne droit à la qualité de membre "à vie"

N° du chèque : .....

Banque : .....

Signature de l'adhérent

Date d'agrément du bureau

Signature du président

Fait à....., le.....

Fait à....., le.....