Formulaire d'adhésion à l'AnHB

M. / Mme	,																																								
Nom / Pre	én	or	n		_	-	_	-	_	_	-	_	_	_	_	_	_	_	-	_	-	_	-	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	-	_	_	_	_	_	-
Adresse	225			ं			6.7	-	-	-	-	-	-	100	-	-	-	970	-	-	-	-	-	-	-	=	-	=	7	-	-	=	-	-	-	-	_	-	7	-	-
	82		<u> </u>		_	_	000		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	_	_		_	_	_	_	_	_	_	2
				-	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	-	_	_	-	_	_	-	_	_	_	_	_	-	_	_	_	_	-	-	_	_	_	_	-	_	_	-
Courriel	-	-	-	-	_	-	-	-	_	_	_	_	-	_	-	-	_	-	_	_	_	_	-	_	-	_	_	-	-	_	-	_	_	-	_	_	-	-	_	_	-
Tél.		_	_	_	_	_	_	_	_	_																															

Cotisation annuelle

(rayer les mentions inutiles)

15 € (étudiants) 40 € (sociétaires) 60 € et plus (bienfaiteurs)