

**BULLETIN ADHESION Année 2020**

*Montant de la cotisation : 10 € par chèque à l'ordre du CIL BME*

Nom Prénom.....

Adresse  
.....  
.....

Adresse Mail  
.....  
.....

Tel fixe ..... Tel P .....

Chèque                       Espèces                       DON

\*\*\*\*\*

**BULLETIN ADHESION Année 2020**

*Montant de la cotisation : 10 € par chèque à l'ordre du CIL BME*

Nom Prénom.....

Adresse  
.....  
.....

Adresse Mail  
.....  
.....

Tel fixe ..... Tel P .....

Chèque                       Espèces                       DON