



BULLETIN D'ADHESION

Année 2025

COMITE DE JUMELAGE DES LINDEN

Adhérent:

NOM: Prénom:
 Adresse postale:
 Code postal: Ville:
 Numéro tél portale :
 Courriel:

Conjoint:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

Enfants:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:
 NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

BENEVOLAT: Je peux apporter mon aide pour:

Hébergement Logistique
 Autres:

COTISATION:

individuelle (13€) couple (20€)
 famille (25€) membre bienfaiteur

A adresser par chèque à l'ordre du comité de jumelage

Date:

Signature:



BULLETIN D'ADHESION

Année 2025

COMITE DE JUMELAGE DES LINDEN

Adhérent:

NOM: Prénom:
 Adresse postale:
 Code postal: Ville:
 Numéro tél portale :
 Courriel:

Conjoint:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

Enfants:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:
 NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

BENEVOLAT: Je peux apporter mon aide pour:

Hébergement Logistique
 Autres:

COTISATION:

individuelle (13€) couple (20€)
 famille (25€) membre bienfaiteur

A adresser par chèque à l'ordre du comité de jumelage

Date:

Signature:



BULLETIN D'ADHESION

Année 2025

COMITE DE JUMELAGE DES LINDEN

Adhérent:

NOM: Prénom:
 Adresse postale:
 Code postal: Ville:
 Numéro tél portale :
 Courriel:

Conjoint:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

Enfants:

NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:
 NOM: Prénom:
 Portable: Courriel:

BENEVOLAT: Je peux apporter mon aide pour:

Hébergement Logistique
 Autres:

COTISATION:

individuelle (13€) couple (20€)
 famille (25€) membre bienfaiteur

A adresser par chèque à l'ordre du comité de jumelage

Date:

Signature: