

Les ami(e)s d' 

Fomulaire d'adhésion

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

E-mail :

Téléphone Fixe : Téléphone portable :

Fax :

Choisissez votre option d'adhésion en cochant la ligne choisie :

Cotisation minimum à partir de 5 € et jusqu'à 49 €

Cotisation membre d'honneur à partir de 50 €

Vous êtes :

Personne physique ou personne moral

représenté par

Fait à : Date et signature :

A retourner par courrier à :

Association Ambre International - 300, Route des Crêtes - BP 116 - 06902 Sophia Antipolis Cedex
Chèque libellé à l'ordre de Ambre International.