



126 rue Louis Bréa  
06260 LIEUCHE

**BULLETIN D'ADHÉSION « Association Contes d'Azur »**

(A joindre impérativement à votre texte)

NOM.....

PRÉNOM.....

ÂGE : .....

Adresse mail : .....

Adresse postale : .....

.....

Téléphone : .....

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) .....

Déclare :

- Avoir réglé l'adhésion à l'association de 30€ sur le site
- Avoir pris connaissance du règlement

Date et signature (précédées de la mention « lu et approuvé ») :