

ANNEE 2024-2025

BULLETIN D'ADHESION
(Octobre 2024 à Septembre 2025)

Nom : Prénom : Date naissance.....

Nom : Prénom : Date naissance.....

Adresse :

Tel. Fixe : Tel. Mobile :

E-mail : Chèque n° Banque.....

J'autorise l'Association France-Italie Aquitaine, à titre gratuit, à publier, diffuser sur son site internet, Facebook, affiches, cartons d'invitations, presse locale et régionale, nationale ou étrangère, ou réaliser des vidéos à partir des images me concernant prises lors des activités, manifestations ou voyages de ladite Association.

Date : Signature :

Montant de l'adhésion : 1 personne : **24 euros** Couple : **40 euros**

Règlement ci-joint par chèque libellé à l'ordre de : Association France Italie Aquitaine