



Bulletin d'adhésion

Mme/Mlle/M. _____

Date de naissance _____

Adresse _____

N° tél. _____

E.mail _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____

Montant de l'adhésion : **10 €**

Durée de l'adhésion : **1 an**

Règlement effectué par : **Espèces**

En adhérant à l'association **FAN CLUB JOHNNY HALLYDAY LOIRET**, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____

A _____

Signature