

ASSOCIATION AMICALE DES REUNIONNAIS



BULLETIN D'ADHESION

NOM :

PRENOM :

Adresse complète :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Date

Signature

Cotisation annuelle par personne	35 €
Cotisation annuelle couple	60 €
Participation de soutien ou don (facultatif)	

A retourner, après l'avoir rempli, à la Trésorière de l'A.A.R

Diane BEAUCHAMP

31 BD LEFEBVRE

75015 PARIS

*Avec votre **règlement par chèque** à l'ordre de : Association Amicale des Réunionnais (A.A.R)*