



Bulletin d'adhésion année 202...

ADSM Surdi 50

et Section du Calvados **Oreille et Son** (pour les habitants du calvados)

Nom
Prénom..... Age.....
Adresse.....

.....
Code Postal

Ville.....

Tel:.....

Mail:.....

- Adhérent: 36 € par an.
 Membre Bienfaiteur à partir de 50€ par an.
 Membre sympathisant: 18 € par an.

Souhaite un reçu fiscal : OUI - NON

Droit à l'image autorisé sur tous support : OUI - NON
(préciser les supports où vous ne voulez pas paraître)

.....
.....
Vous prie de trouver son règlement
de.....€

Fait le :

A :

Signature