

BULLETIN ADHESION

M, Mme, Mlle Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code postal : ----- Ville : ----- Pays : -----

Téléphone fixe : -----

Téléphone mobile -----

Email :

- Adhésion

- Soutien montant libre

15 €

Règlement par chèque à l'ordre de A.M.T.S.

Date :/...../.....

Signature

ASSOCIATION MEMOIRE DU TIRAILLEUR SENEGALAIS
36 bis Boulevard RISSO Maison du Combattant 06300 NICE

Tél : 06 51 89 60 77 Email : amts@amtstirailleur.fr
Site internet : www.amtstirailleur.fr

