

# CERCLE ROBERT DE BAUDRICOURT PONT A MOUSSON



## Bulletin d'adhésion

*Nom :*

*Prénom :*

*Adresse Postale :*

*Téléphone Fixe / portable :*

*Adresse internet :*

*Profession (facultatif) :*

*Adhère au Cercle Robert de Baudricourt*

**En qualité de (cocher la case correspondante) :**

*Membre actif (15 Euros / 10 Euros pour les étudiants)*

*Membre bienfaiteur (20 Euros)*

*Souhaite adresser un don*

*A*

*Le*

*Signature :*

***Cercle Robert de Baudricourt 3 rue de Forbach 54 700 Pont à Mousson***