



ABE

Bulletin d'adhésion membre actif 2024-2025

Prénom :

Nom :

Adresse :

E-mail :

Téléphone Fixe

Mobile

J'autorise la diffusion :

- de mon mail à des adhérents
- de mon numéro de téléphone à des adhérents
- de ma photographie sur le site sécurisé de l'ABE

Montant de l'adhésion :

10 €

Paiement par chèque n°

Date :

Signature :