

# BULLETIN D'ADHÉSION

A retourner, accompagné d'un chèque, à :

**Association les Landes**  
**1 rue des Menhirs**  
**56380 MONTENEUF**



Nom et prénom :

.....  
.....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Courriel : .....

Téléphone (facultatif) : .....

J'adhère à l'Association les Landes :

**Adhésion individuelle**   
**10€**

**Adhésion famille**   
**15€**

Je souhaite recevoir un reçu :    oui     non

Date

Signature