

BULLETIN D'ADHESION

NOM :

PRENOM :

NOM DE L'ASSOCIATION (éventuellement) :

.....
.....

ADRESSE :

VILLE :

TELEPHONE :

MEL :

- Je souhaite adhérer à l'Association « Comité de Jumelage de Noisy-le-Roi/Bailly » (CJNRB) et vous joins le montant :

ADHESION INDIVIDUELLE ☐ 20€

ADHESION FAMILIALE ☐ 30€

ASSOCIATION OU ENTREPRISE ☐ 40€

Si règlement par chèque, merci de l'établir au nom du comité de jumelage CJNRB et l'envoyer à l'adresse CJNRB, 37 rue A. Le Bourblanc 78590 Noisy-le-Roi

- Je recevrai en retour un récépissé pour ma contribution financière.
- Je participerai à l'Assemblée Générale Annuelle et aux diverses réunions selon mon intérêt et ma disponibilité.
- Je suis plus particulièrement intéressé(e) par
 - ☐ Les relations avec Albion (Etats-Unis)
 - ☐ Les relations avec Godella (Espagne)
 - ☐ Les échanges culturels
 - ☐ Les échanges sportifs
 - ☐ Les échanges pour les jeunes
 - ☐ Les échanges pour les adultes
 - ☐ Autres

MERCI DE VOTRE SOUTIEN !