

Association ARAMEA

(ne pas remplir)

Adhésion pour la ou les  
année(s) : 20.....

renouvellement adhésion

N° adhérent :

Nom :

Prénom :

Tarif :

normal (10 €)

réduit (5 €)

membre bienfaiteur  
(.....€)



# Bulletin d'adhésion Association ARAMEA

Adhérent n° : .....

Coupon à remplir et à envoyer accompagné du paiement en espèces ou par chèque libellé à l'ordre de ARAMEA  
à l'adresse suivante : ARAMEA, Centre Richepin, 17 rue Jean Richepin, 63000 Clermont-Ferrand.

Nom, Prénom .....

Adresse .....

Tél .....

Courriel .....@.....

Profession .....

Adhésion pour la ou les année(s) 20....., 20....., 20..... .  renouvellement adhésion

Tarif normal 10 €     Membre bienfaiteur : > 10 € (.....€)

Tarif réduit (étudiants, demandeurs d'emploi) 5 €

Signature