



## **Fiche d'Adhésion**

**Après avoir pris connaissance des statuts, je désire adhérer à l'association  
« Le Cercle de l'Homme Volant » pour une durée d'un an.**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Pays :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

**Profession :**

**Date de naissance :**

**Comment avez vous eu connaissance de notre association :**

**Date et signature (obligatoire)**

**Prix de l'adhésion au « Cercle de l'Homme Volant » : 10 €. Tous les dons sont les bienvenus  
(règlement par chèque à l'ordre du Cercle de l'Homme Volant)  
A renvoyer à : Cercle de l'Homme Volant, 21 bis Sente de la Debenne, 91480, Varennes-Jarcy.**