



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.**