

Bulletin  Adhésion  Renouvellement



Année 20 \_\_ \_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_ Tèl : \_\_\_\_\_

**Cotisation annuelle :**

**-Minimum : 10 €, si vous le pouvez, versez 15 € ou plus, par virement sur le compte de l'association :  
Crédit Mutuel, IBAN : FR76 1027 8060 7200 0221 7190 178, ou par chèque à l'ordre de Vivre à Clamart,  
A retourner à : VIVRE A CLAMART, Claire Voydeville, trésorière, 4 rue de Meudon – 92140 Clamart**

**Participation à la vie de l'association (entourez vos choix) :**

1. J'aimerais participer à la vie de l'association.
2. J'aimerais participer à l'information des habitants de mon quartier.
3. Je suis à votre disposition pour la distribution de courrier et de tracts. Secteur :
4. Je désire faire partie du prochain conseil d'administration