

LES BIELLES GATINAISES

Bulletin d'adhésion 2026

- **NOM** :
- **PRENOM** :
- **ADRESSE** :
.....

• **Date de naissance** :/...../.....

• **Téléphone** : **Email** :

• **Véhicule(s)** :

Photo identité obligatoire pour fabriquer la carte de membre,
à envoyer à : lesbiellesgatinaises@outlook.fr

Je souhaite adhérer à l'association en m'acquittant d'une cotisation annuelle de **20 €**.

• Je souhaite faire un don de euros

•

• **Mode de paiement** : Chèque Espèces Virement

• Souhaitez-vous être tenu(e) informé(e) des événements : OUI NON

• Accordez vous la diffusion des photos de vous et de vos véhicules : OUI NON

Mail : lesbiellesgatinaises@outlook.fr

Date et signature :