

**BULLETIN D'ADHESION** en date du .....

Je soussigné (e) – Nous soussignés

**NOM** :.....

**Prénom (s)** :.....

**Adresse** :.....

.....

.....

**Tél**..... **Port**.....

**Email** :.....

**Activités souhaitées**.....

**Désire – Désirons adhérer**

**à ATLAS ACCUEIL**

**Rés. Les Colverts B 9, 172, allée des Colverts 34280 La Grande Motte**

**Signature**

**COTISATION ANNUELLE 2018 : 22 € / personne**  
**De Sept. à Déc. 2017 : 10 € / personne**

..... **Personne seule**

**Paiement** : ..... **Chèque**

..... **Couple**

..... **Espèces**