

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Mademoiselle

Madame

Monsieur

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

 / /

ADRESSE

CODE POSTAL

 | | |

VILLE

EMAIL

TÉLÉPHONE

Je demande mon adhésion à l'association **GéolVal**

Je joins le montant de ma cotisation annuelle: 25 € (normal)

(Chèque libellé au nom de Géolval)

Gratuit (étudiant)

Date :

Signature :

Fiche à renvoyer, accompagnée de votre chèque, par courrier à :
Géolval - Cité des Pyrénées - 29 bis, rue Berlioz - 64000 PAU