

BULLETIN D'ADHESION

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Années PRAT'S de _____ à _____

Profession exercée (si retraité, profession en fin de carrière professionnelle)

Tél : _____ e-mail _____

Tu peux également régler directement ta cotisation sur notre site internet www.laprats.fr/blog rubrique 'inscription' ...Plus besoin d'enveloppe ni de timbre !



Ci-joint : chèque de 25 € à l'ordre de l'Association la Prat's de Cluny, représentant ma cotisation pour l'année 2024-2025 à retourner à Daniel ROCA, Lieu-dit Prost, 71520 SAINT POINT

Les cotisations sont encaissées le 1er octobre de chaque année pour la période comprise entre le 1er octobre et le 30 septembre de l'année suivante.

Les jeunes membres ayant quittés la Prat's depuis juillet 2019 sont dispensés de cotisations.

Je soussigné, _____ autorise l'Amicale des Anciens Elèves de La Prat's à inscrire mes NOM, Prénom, adresse complète, années Prat's, profession exercée, Tél, Fax, e-mail dans le fichier des Anciens Elèves et pourra être adressé aux adhérents uniquement.

A _____, le _____ signature