



Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse mail :

Adresse postale :

J'ai lu le texte fondateur du mouvement ADN ; j'y souscris et je demande mon inscription à l'ADN comme membre adhérent.

Lu et approuvé, le :

Signature :

Cotisation annuelle : 20€

Adresse : **ADN**
Mairie de Sainte Maure de Touraine
Place du général Leclerc
37800 Sainte Maure de Touraine