



### BULLETIN d'ADHESION

Nom : .....

**Père :** Prénom : ..... **Mère :** Prénom .....  
Profession : ..... Profession : .....  
Né le : ..... Née le : .....

**Adresse :** ..... **Code Postal :** .....  
..... **Ville :** .....

**Tel :** ..... **Paroisse de rattachement :** .....  
**E-Mail :** .....

⇒ Je joint ma cotisation pour l'année **2008** :

- ❖ **10 €**..... (Solidarité)
- ❖ **30 €** ..... (Cotisation statutaire avec reçu fiscal)
- ❖ supérieur à **30 €**..... (Soutien avec reçu fiscal)

**Je déclare remettre à l'Association mon droit de vote à l'UDAF  
(Union Départementale des Associations Familiales de L'HERAULT)**

**fait à :** ..... **le** ..... **Signature :** .....

à renvoyer à : **AFC – 22, Rue Paul Brousse, 34000 – MONTPELLIER**

	Prénom	né(e) le	Etabliss. Scolaire
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Nbre d'enfants majeurs : ..... Nbre d'enfants morts pour la France : ..... Nombre d'enfants handicapés : .....

