FICHE D'ADHÉSION

GEPOMAY

Membre principal





Membre principal		embres familiaax sapprementanes
5€	2€	: par membre
Nom :	Nor	om :
Prénom :		énom :
Ville de résidence :	Dat	ite de naissance :
Téléphone :		om :
Adresse mail :		énom :
, (4) 6356 111(11)	Dat	ite de naissance :
Activité :	Nor	om :
Tranche d'âge :		énom :
☐ 15-25 ☐ 25-35		ite de naissance :
35-50 > 50		
-	_	
Dons:		Je règle en espèces
Total:		Je règle par chèque à l'ordre du GEPOMAY
☐ J'autorise le GEPOMA'	Y à me photogr	raphier et à m'enregistrer à des fins
	ublications possible	sur les réseaux sociaux, le site internet du
	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
J'autorise le GEPOMAY (newsletter, programme		formations personnelles et à me contacter
(Hewsietter, programme	a activites)	
Lieu :	Date:	Signature :

Membres familiaux sunnlémentaires