

**AMICALE DES ANCIENS
DE MAZAGAN
ET DE SA REGION**



BULLETIN D'ADHESION pour l'année : 2018

<i>Adhérent principal</i> <u>Mme, Mlle, M.</u> , Nom : <i>(rayez la mention inutile)</i>			
Nom de naissance			
Prénom:			
Né(e) le :		A	
<u>Epouse, Epoux</u> <i>(rayez la mention inutile)</i> Nom de naissance			
Prénom:			
Né(e) le		A	
Présence à Mazagan/El Jadida :		De	à
Adresse actuelle:			
Code postal:		Ville:	
Pays :			
Téléphone(s) : <i>(facultatif)</i>			
E-mail (Courriel)			
Parrainé(e) par			

Acceptez-vous de figurer dans l'annuaire des jdidis ? *(rayez la mention inutile)*

OUI

NON

Date :

signature :

Montant de la cotisation pour l'année : 2018 : 25,00€

Adressez SVP cette fiche avec votre règlement par chèque à l'ordre de: **A.A.M.R.** à l'adresse du trésorier: →

**Monsieur Bernard HOUZE
5 rue des Romarins
13300 SALON DE PROVENCE
(France)**