



BULLETIN d'ADHESION AFC

Nom :

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

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

Tel : Paroisse de rattachement :
E-Mail :

⇒ Je joins ma cotisation pour l'année **2016** :

- ❖ 10 €.....(Solidarité)
- ❖ 20 €.....(Jeunes ménages de moins de 10ans de mariage)
- ❖ 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, 1022 rue de Las Sorbès, 34070 - MONTPELLIER

	Prénom enfants MINEURS	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 :

