



BULLETIN d'ADHESION AFC

Nom :

Père : Prénom :
Profession :
Né le :

Mère : Prénom
Profession :
Née le :

Adresse :
.....

Code Postal :
Ville :

Tel :

Paroisse de rattachement :

E-Mail :

⇒ Je joins ma cotisation pour l'année **2019** :

- ❖ 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, 48, Route Nationale de Béziers, 34430 – St JEAN de VEDAS

| | 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 :

