



**BULLETIN D'ADHÉSION - 2015**

**Nom :**.....

**Prénom :**.....

**Adresse :**.....

**CP :** 69 \_\_\_ - **Ville :**.....

**Courriel :**.....@.....

**Téléphone :** ...../...../...../...../.....

**Fonction municipale et commune :**.....

Bulletin d'adhésion à retourner à Mme Francine MICHON, Trésorière de l'ACMR, 275  
Route de Charnay - 69480 MARCY, **accompagné d'un règlement de 20€ à l'ordre de  
l'ACMR.**