



Bulletin d'adhésion

Autorails de Bourgogne Franche-Comté



Montant de la cotisation : 50 €

Nom :

Prénom :

Adresse Postale :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

J'accepte que mes données soient réutilisées pour recevoir des informations de l'association

Date :/...../20..

Signature :

Partie réservée au trésorier :

Banque :

Numéro de chèque :

Chèque à rédiger à l'ordre de ABFC et
à renvoyer à l'adresse suivante



A.B.F.C. Chez Mr FEVRE 17 Rue Nodot 21000 DIJON



Site de l'association : www.autorails-abfc.fr

