

## Ciné-Club des Vallées du Clain

### Adhésion Janvier – Aout 2017

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone(s) : ..... / .....

Adresse courriel : .....@.....

- de 60 ans

de 60 à 70 ans

+ de 70 ans

Adhésion 10€

par chèque (de préférence)

en espèces.

Le .....

Signature

## Ciné-Club des Vallées du Clain

### Adhésion Janvier – Aout 2017

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone(s) : ..... / .....

Adresse courriel : .....@.....

- de 60 ans

de 60 à 70 ans

+ de 70 ans

Adhésion 10€

par chèque (de préférence)

en espèces.

Le .....

Signature