Comité de Jumelage de Riorges

Formulaire individuel d'adhésion au Comité de Jumelage de RIORGES

J'adhère au Comité de Jumelage de Riorges

Nom* .....

Prénom* .....

Adresse postale* .....

.....

Adresse mail** .....@.....

Tél. fixe** .....

Portable**.....

* *mentions obligatoires*

** *mentions facultatives mais recommandées*

Par mon adhésion, je reconnais implicitement au Comité de Jumelage de Riorges le droit de diffuser sans contrepartie toute photographie pouvant me représenter au cours de voyages, d'animations, de soirées, etc… organisés par lui, à toutes fins utiles à sa promotion tant dans son site Internet que dans le bulletin municipal, ou tout autre support.

Fait à....., le.....

Signature (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

La cotisation pour l'année 2025 est de 21 € par personne.

Merci de faire parvenir ce formulaire complété et signé, accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de « ***Comité de Jumelage de Riorges*** », à notre Trésorier :

Mr BERTUCAT Serge
191, rue Irène Joliot-Curie
42153 Riorges