BULLETIN D'ADHESION

A renvoyer accompagné de votre chèque à
COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG
Mairie - 2 place de la République -19240 ALLASSAC

NOM …….. PRENOM ……

PROFESSION ……..

ADRESSE POSTALE …….

……...

TELEPHONE ……

ADRESSE ELECTRONIQUE ……

J'adhère à l'Association **COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG**

COTISATION **2021/2022 :** **15 euros**

A …….…… le ……2021

Signature

✂ ……

Lehrberg

Comité de Jumelage Allassac / Lehrberg
Siège social : Mairie d'Allassac
comitedejumelage.allassac@gmail.com

POUVOIR

Je soussigné……(nom, prénom)

demeurant……(adresse)

donne pouvoir à M……(nom, prénom)

demeurant…… (adresse)

pour me représenter à l'assemblée générale de l'association qui se tiendra le

Vendredi 1er octobre 2021 à 18 h 30 salle des Fêtes - Allassac, en prenant part aux délibérations et aux votes prévus à l'ordre du jour.

Signature