



FICHE INDIVIDUELLE D'ADHÉSION

Année 2025 / 2026

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail :@.....

Profession (ou ancienne) :

☐ J'adhère au Comité de Jumelage de la Ville de Maisons-Alfort

Je verse la somme de 7€ au Comité de Jumelage de la Ville de Maisons-Alfort

En espèces ☐

Par chèque ☐

à l'ordre du «Comité de Jumelage Maisons-Alfort»

n°

Banque

Date :

Signature,