

# BULLETIN D'ADHESION

**2023 - 2024**

**Nom** .....

**Prénom** .....

**Adresse** .....

**Téléphone** .....

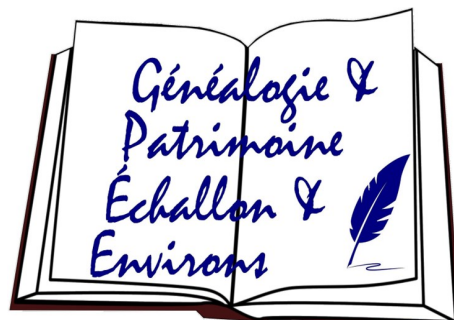
**Mail** .....

**Fait à** .....

**Le** .....

**Signature**

## ASSOCIATION



**Siège de l'association**

**Mairie**  
**201 Rue du Haut-Jura**  
**01130 ÉCHALLON**

**Téléphone :**

**06.73.66.87.09**

**ou**

**06.03.78.58.72**

**Messagerie**  
**[echallongenea@gmail.com](mailto:echallongenea@gmail.com)**

## COTISATION

**18 €**