

Bulletin d'Adhésion 2019 à l' A.F.L.A.

Nom : Prénom (s) :

Numéro généalogique AFLA (si connu) :

J'adhère à l'Association Famille Levesque et Alliés (A.F.L.A.) et verse ma cotisation comme suit :

Cotisation Bienfaiteur : 20 € par personne

Cotisation Couple et Famille : 15 € par famille
(avec ou sans enfants < 18 ans)

Cotisation "jeune" (de 18 à 26 ans) : 6 € par personne

Cotisation "célibataire/Veuf (ve) " : 12 € par personne
(de plus de 26 ans)

Ci-joint chèque à l'ordre de l' AFLA..... Total :

Adresse pour envoyer le chèque :

AFLA - Guillaume Levesque - 4 rue Marie-Anne du Boccage - 44000 - NANTES

(Eventuellement) Indiquez-nous les changements à effectuer sur l'Annuaire AFLA :

MERCI ENCORE POUR VOTRE PARTICIPATION ET FIDELITE A NOTRE ASSOCIATION FAMILIALE
