



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____ @ _____

Adhésion normale : 20€

Membre Bienfaiteur : _____ € (montant libre, supérieur à 20€)

En espèces ou par chèque à établir & à adresser à :

Association CAB' NOMAD
46 boulevard Georges Clémenceau
54 000 NANCY