

# BULLETIN D'ADHÉSION

Année .....

NOM : ..... Prénom : .....

Société / Organisme / Ecole.....

Fonction : .....

Adresse : .....

Email : .....@.....

Téléphone : .....

Comment avez-vous connu l'ACB ? .....

Pour recevoir une facture, cocher la case .....

Je déclare adhérer à l'Association des Conquérants Bretons (ACB) et régler ma cotisation en conséquence (cocher les cases correspondantes ci-dessous).

Fait à..... le .... / .... / .....

Signature

	<b>cotisation annuelle</b> (paiement par chèque)	
Adhésion individuelle	50 €	
Etudiant moins de 25 ans	35 €	
Entreprise, collectivité	250 €	