



DEMANDE D'ADHESION

Grade ou civilité :

NOM :

BP nmr :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

Demande à adhérer à l'Amicale des Spécialistes des Matériels de Parachutage et de Largage

Autorise le Président à utiliser ces informations pour le fichier des adhérents, ainsi que toutes photos pour relater les activités de l'Amicale.

J'ai lu et j'accepte les statuts de l'amicale.

À

le,

Signature :

Le montant de la cotisation est fixé à **20 € à vie.**

Demande accompagnée du chèque libellé à l'ordre de l'A.S.M.P.L. et d'une photo d'identité récente, adressée au trésorier :

Monsieur Gérard COLOM
1397 route de Montauban
82 370 Villebrumier
06 67 93 02 10