

## Cotisation 2017

**Adhésion**       **Renouvellement**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile .....

Adresse email : .....

Date de naissance (F) : ...../...../..... - Date de naissance (M): ...../...../.....

**Individuel** : 34 euros

**Couple** : 50 euros

**Étudiant (- 25 ans)** : 18 euros

**Scolaire** : 8 euros

En plus de ma cotisation,  
je verse **un don de** \_\_\_\_\_ **euros**

Chèque à l'ordre de 'France  
Etats-Unis

Facultatif :  
merci de joindre une  
photo d'identité  
(si adhésion couple : 2  
photos individuelles ou 1  
photo couple)

Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées dans le **trombinoscope** France Etats-Unis de Loir-et-Cher qui sera adressé à tous les adhérents fin 2017 ?

Oui

Non

Date et signature