

Comité Départemental  
des Médailleurs  
de la Jeunesse, des Sports  
et de l'engagement associatif  
du Doubs

Centre International de Séjour-3 avenue des Montboucons-25000 BESANÇON

**BULLETIN D'ADHÉSION**

Nom : .....


Prénom : .....


Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... / Mail : .....

Médaille de : Bronze  Argent  Or  obtenue le :

 Je souhaite devenir membre du CDMJSEA 25 et je verse ma cotisation annuelle de 22€ (36€ pour les couples)

 Je souhaite faire un don de .....€ à l'association.

J'autorise l'association à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle je figure sur le site internet, les brochures ou tout autres supports relatifs à l'activité de l'association, y compris la presse.

Règlement :  Espèces  Chèque (à l'ordre du CDMJSEA 25)

Fait à ..... le ..... / ..... / .....  
Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

---

***Bulletin à retourner accompagné de votre règlement à :***  
Mr Roland VERY, 30 rue du Collège 25500 MORTEAU (Trésorier)  
***Renseignements :*** 06 72 38 97 17 (Président)/06 73 93 88 92 (Trésorier)