



## BULLETIN D'ADHÉSION OU DE SOUSCRIPTION

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....

**Code Postal :** ..... **Ville :** ..... **Pays :**

.....

**Téléphone (facultatif) :** ..... **Fax :** .....

**Email :** .....

J'ADHÈRE à l'Association AMITIÉ FRANCE-BÉNIN en tant que :

MEMBRE ACTIF (pour une cotisation annuelle de 40 € (26.000 f CFA))

MEMBRE BIENFAITEUR (pour une cotisation annuelle de 65 € (42.500 f CFA))

Je souhaite participer à l'action de l'Association AMITIÉ FRANCE-BÉNIN par une  
SOUSCRIPTION ponctuelle de .....

Merci de nous retourner le présent bulletin, accompagné de votre chèque, libellé au nom de l'association, à l'adresse suivante :

**AMITIÉ FRANCE-BÉNIN - B. P. 34  
34660 COURNONTERRAL (France)**