



Demande d'admission à la Société d'Émulation d'Abbeville

Monsieur, Madame, Mademoiselle ¹(nom) :

(prénom) :

Adresse postale :

Adresse électronique (E-Mail) :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

demande son admission comme membre correspondant² de la Société d'Émulation d'Abbeville.

à

, le

signature :

Bulletin à retourner à : Société d'Émulation d'Abbeville
Jean-Jacques Becquet
119 grande rue de Thuisson
80100 Abbeville

1. rayer les mentions inutiles

2. la cotisation annuelle pour un membre correspondant est fixée à 30 €