



## AMIS DU MUSÉE DE LA PÊCHE

### ADHESION

*Je, soussigné(e) :*

Nom /Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

E-mail : .....

Profession/activité : .....

*Désire :*  Adhérer

Renouveler mon adhésion

À l'Association des Amis du Musée de la Pêche (AAMP)

*En qualité de :*  Membre actif (cotisation de 20 euros)

Adhésion conjoint(e) (cotisation de 10 euros)

Membre donateur (cotisation de 50 euros ou plus).

Fait à :

le :

Signature :