

**Bulletin d'adhésion au CLP du Massif de
l'Esterel et du Lac de Saint Cassien**

Mme/Mlle/M. _____

Date de naissance _____

Adresse _____

N° tél. _____ E-mail _____

Date d'adhésion : ____ / ____ / 2020

Montant de l'adhésion : 10 €

Durée de l'adhésion : Année 2020-2021 (reconduction à l'AG annuelle)

Règlement ce jour par chèque N° _____ Banque _____

En adhérant à l'association **Comité de Liaison pour la Protection du Massif de l'Esterel et du Lac de Saint Cassien**,
je m'engage à respecter ses statuts, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ aux Adrets de l'Esterel

Signature du Président

Signature de l'Adherent Membre actif

**Bulletin d'adhésion au CLP du Massif de
l'Esterel et du Lac de Saint Cassien**

Mme/Mlle/M. _____

Date de naissance _____

Adresse _____

N° tél. _____ E-mail _____

Date d'adhésion : ____ / ____ / 2020

Montant de l'adhésion : 10 €

Durée de l'adhésion : Année 2020-2021 (reconduction à l'AG annuelle)

Règlement ce jour par chèque N° _____ Banque _____

En adhérant à l'association **Comité de Liaison pour la Protection du Massif de l'Esterel et du Lac de Saint Cassien**,
je m'engage à respecter ses statuts, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ aux Adrets de l'Esterel

Signature du Président

Signature de l'Adherent Membre actif