



RENOUVELLEMENT COTISATION RAF

Cher Adhérent, chère Adhérente,

Merci de remplir ce petit questionnaire et d'adresser le règlement de votre cotisation au trésorier, chèque à l'ordre de la RAF.

Monsieur CALAIS - 26 rue de Méreville - 62610 NIELLES LES ARDRES.

Veillez cocher la case correspondante :

Je souhaite renouveler mon adhésion

Je ne souhaite pas renouveler mon adhésion pour la raison suivante :

.....
.....

Montant de la cotisation :

Individuelle : 38 €
Couple/Soutien : 62 €
Etranger : 53 €
Bienfaiteur : 72 € et plus

NOM : Prénom :

ADRESSE :
.....

Tél : Email :

Affixe :

Poil lisse Poil dur

LA RAF VOUS REMERCIE DE VOTRE FIDELITE

Conformément à la Loi Informatique et Liberté vous avez un droit d'accès et de rectifications à toutes les informations vous concernant.