FORMULAIRE D'ADHÉSION

*Année 2023*

*à retourner à l’association Triporteur À Cartouches (TAC)*

*au 25 rue Degland 59000 LILLE*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Né(e) le :

Profession :

Adresse mail :

N° de tél. :

Je soussigné(e), M/Mme .........................................................................

demande (le renouvellement de) mon adhésion en qualité de membre de l’association TAC, Triporteur à Cartouches.

La dernière Assemblée Générale Ordinaire a fait voter une adhésion d’un montant libre de 5 euros minimum pour les membres actifs.

Je choisis de verser ............. euros à l’association TAC en gage de mon soutien.

Fait à Lille, le ....../....../......

Signature