|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mr …………………………………………………… | | | | |
| Mme ………………………………………………… | | | | |
| Tél |  | | Portable |  |
| Adresse Postale complète |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
| Adresse  e-mail | | @ | | |
|  | |  | | |
| Véhicule : | |  | | |

**Je souhaite adhérer à l’AZA au titre de l’année 2025**

Ci-joint, le règlement de **30€** (par chèque à l’ordre de AZ Amicale ou par virement bancaire FR76 1027 8022 3100 0133 3224 034) correspondant au montant de l’adhésion fixé par les statuts.

Le : Signature :