BULLETIN D'ADHÉSION

Je soussigné :

Prénom : NOM :

Né(e) le : à :

Domicilié(e) :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

E-mail :

Profession :

Collections :

Si personne morale, indiquer :

nom de la structure/responsable/coordonnées complètes/activités/Siret

Souhaite adhérer en tant que :

- ❑ **Membre actif : personne physique 30 € /an – personne morale 100 €/an**
- ❑ **Membre bienfaiteur : 200 €**

Fait à Le

Signature :

- Chèque à l'ordre de : Association Nationale des Collectionneurs de Presse.
  à envoyer à l'adresse suivante :

  A.N.C.P. - Le Centre de la Presse 7 rue de la Scierie 18170 LE CHATELET