



AMAD 25

Siège social : Hôtel de Ville d'Ornans

La Présidente

COTISATION 2017

Mr ou Mme

Prénom

Adresse (rue ou lieu-dit).....

C.P et Commune

Téléphone mobile

Adresse mail.....

Anciens mandats détenus :

Maire de..... du..... au

Maire-Adjoint dedu..... au.....

Déclare adhérer à l'association des anciens maires et adjoints du Doubs

Verse par chèque à l'ordre de l'AMAD 25 le somme de :

30 € pour les anciens maires

20 € pour les anciens adjoints

Fait àle.....

Signature

A renvoyer au trésorier de l'AMAD, Jean Mauvais, 1 rue des géraniums
25210 BONNETAGE

NB : si votre conjoint (conjointe), ancien maire ou adjoint, est décédé, vous pouvez rejoindre notre association en remplissant ce formulaire et en versant une cotisation annuelle de 10 €