



## FICHE ADHESION

\_\_\_\_\_

**ANNEE 2018/2019**

**COTISATIONS : -18 ans 11 € - Adulte 20 € - Couple 30 €**

**Je souhaite adhérer à l'ACORFI :**

Nom :	Prénom :
Nom de couple :	Prénoms :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Courriel :
Nationalité italienne : oui / non	Origine italienne : oui / non
	Date :

*Pour adhérer, vous devez nous transmettre ce bulletin rempli et accompagné du règlement de la cotisation à :*

ACORFI  
Maison des Associations  
46ter rue Sainte Catherine  
45000 - ORLEANS

*ou bien, au début de chaque conférence, remettez ces éléments au trésorier de l'ACORFI : J.-P. Reynaud (près de l'estrade de la salle Érasme)*

Pour plus de précisions, visitez notre site web : <http://www.acorfi.asso.fr/>  
Vous pouvez nous écrire à : [wbmst@acorfi.asso.fr](mailto:wbmst@acorfi.asso.fr)