

## **BULLETIN D'ADHÉSION**

Madame ou Monsieur .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Commune .....

Téléphone .....

Mail .....

Souhaite adhérer au collectif « **LNPN oui, mais pas à n'importe quel prix** », accepte de verser la participation de 5,00 € pour l'année 2024.

*Merci de retourner ce bulletin, accompagné de votre participation, au siège de l'association à l'adresse suivante : Mairie de Roumare - Rue de l'Église - 76480 ROUMARE*