

BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné (écrire les renseignements en lettres majuscules)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

N° DE TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

PROFESSION :

déclare adhérer à l'Amicale Rennaise Philatélique à compter du :

Rennes, le

Signature :

Cotisation :€

Cachet (pour circulations) : €

N° ARP :

Spécialités philatéliques pratiquées (1) :

.....
.....
.....

(1) Exemples : France, expression française, premiers jours, Monaco, marques postales, animaux, fleurs, etc.

Nota : Ces renseignements paraîtront dans l'annuaire de l'ARP. N'indiquez pas ceux que vous estimez confidentiels.