



## APPEL A COTISATION 2010

LE MONTANT DE LA COTISATION EST DE 10€(dix euros)

**Vous êtes :**

Nom/ Prénom : .....

Groupe : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Email : .....

Site Internet : .....

Le : ..... A : .....

Signature :

Payée le : ..... par : ..... N° ch :

Encaissée le :

Carte N° : ..... Envoyée le :

A renvoyer à L.M.A. 204 Avenue de la résistance 40990 Saint-Paul-Lès-Dax.

Chèque libellé à l'ordre de L.M.A.

Reçu à réception du règlement.

204 Avenue de la Résistance - 40990 SAINT-PAUL-LES-DAX

Tél : 05 58 35 40 90 Fax : 05 58 35 40 91, [assolma@free.fr](mailto:assolma@free.fr)

Association loi 1901 N° de SIRET 40873162800041 APE 9002Z

Licences N° : 3-1028022 et 2-1031707