



BULLETIN D'ADHESION 2023

Nom : Prénom :

Adresse postale :

.....

.....

Adresse mail :

Téléphone :

Facultatif : Nom - Prénom de votre proche / résident à la Grafenbourg :

..... Service :

Ci-joint la cotisation de 10€ : chèque espèces (*razer la mention inutile*)

Date : Signature :

A déposer à l'accueil de l'établissement, ou à envoyer à :

Association des Amis des Résidents de la Grafenbourg
7 rue Alexandre Millerand
67170 BRUMATH

Contact : Monique Hebting
06 71 01 67 26
asso.lagrafenbourg@gmail.com