

## BULLETIN D'ADHESION

A IMPRIMER, REMPLIR ET ENVOYER A L'ADRESSE INDIQUEE EN BAS DE PAGE  
ACCOMPAGNE DE VOTRE PARTICIPATION

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Age  18 à 29 ans  30 ans et +

Je désire adhérer à l'Association Pour IKEA Mougins, régie par la Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et le décret du 16 août 1901.

Je règle ma participation d'un montant de :

5 euros minimum, pour les personnes âgées de 18 à 29 ans,

10 euros minimum, pour les personnes âgées de 30 ans et plus.

Date

Signature

A.P.I.M. - 300 Avenue de Tournamy - 06250 MOUGINS