

**BULLETIN D'ADHESION 2017**  
**TRAIT d'UNION**

*Association pour l'amélioration de la qualité de vie  
des personnes âgées de la Communauté de communes du Vexin Normand*

M. – Mme – Mlle (NOM – Prénom) .....  
Adresse

.....  
.....

adhère à l'Association TRAIT d'UNION, pour l'année 2017

Je règle ma cotisation d'un montant de 5 €  par chèque à l'ordre de TRAIT d'UNION  
Membres bienfaiteurs : 10 €  en espèces

Date : ..... Signature :

*Bulletin à adresser à TRAIT d'UNION – 3 Rue Maison de Vatimesnil – 27150 ETREPAGNY*

---

**BULLETIN D'ADHESION 2017**  
**TRAIT d'UNION**

*Association pour l'amélioration de la qualité de vie  
des personnes âgées de la Communauté de communes du Vexin Normand*

M. – Mme – Mlle (NOM – Prénom) .....  
Adresse

.....  
.....

adhère à l'Association TRAIT d'UNION, pour l'année 2017

Je règle ma cotisation d'un montant de 5 €  par chèque à l'ordre de TRAIT d'UNION  
Membres bienfaiteurs : 10 €  en espèces

Date : ..... Signature :

*Bulletin à adresser à TRAIT d'UNION – 3 Rue Maison de Vatimesnil – 27150 ETREPAGNY*

---

**BULLETIN D'ADHESION 2017**  
**TRAIT d'UNION**

*Association pour l'amélioration de la qualité de vie  
des personnes âgées de la Communauté de communes du Vexin Normand*

M. – Mme – Mlle (NOM – Prénom) .....  
Adresse

.....  
.....

adhère à l'Association TRAIT d'UNION, pour l'année 2017

Je règle ma cotisation d'un montant de 5 €  par chèque à l'ordre de TRAIT d'UNION  
Membres bienfaiteurs : 10 €  en espèces

Date : ..... Signature :

*Bulletin à adresser à TRAIT d'UNION – 3 Rue Maison de Vatimesnil – 27150 ETREPAGNY*