

**BULLETIN d'ADHESION à l'association de soutien à la liste
ROCHEMAURE AVEC VOUS**

M.....

Demeurant

.....

Téléphone.....

Adresse mail.....

Montant de la cotisation versée (5 euros minimum) : Euros

**Accepte, le moment venu, d'apparaître publiquement comme soutien
à la liste R.A.V. (rayez la mention inutile)**

OUI - NON

Fait à.....

Le Signature