



## BULLETIN D'ADHESION

### ASSOCIATION DE JUMELAGE VERSAILLES-POTSDAM

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

(ancienne, si retraité)

Adresse : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Cotisation annuelle      individuelle : 30 €      couple : 50 €

A régler par virement bancaire : **IBAN : FR76 1027 8063 9800 0213 9580 147**

ou par chèque à l'ordre de l'AJVP, merci !

Fait à ....., le .....

Signature

A retourner (éventuellement accompagné de votre chèque) à :

**Claude LE BOUAR -- AJVP**  
**Association Jumelage Versailles-Potsdam**  
**6 rue de la Bonne Aventure, 78000 Versailles**

**Association de Jumelage Versailles-Potsdam**  
**2 bis place de Touraine 78000 Versailles**

[versailles.potsdam@orange.fr](mailto:versailles.potsdam@orange.fr)

Siret : 820 695 062 00019