

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ILE DE FRANCE
à remplir, imprimer et envoyer à

L'ILE DE FRANCE
P. O. Box 70194
SUNNYVALE, CA 94086

Nom

Prénom

Nom du conjoint

Prénom du conjoint

Adresse

Adresse *email*

Adresse *email* du conjoint

Téléphone

J'adhère pour la première fois

Je renouvèle mon adhésion pour l'année

Date

JOINDRE un chèque bancaire de:

\$15.00 - pour une personne seule, ou

\$30.00 - pour un couple

à l'ordre de **L'ILE DE FRANCE**