



仏  
日  
協  
会

## BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association Franco-Japonaise Nancy Lorraine (AFJNL) et accepte de verser la cotisation pour l'année en cours, d'un montant de **20,00€**.

A ..... le .....

Signature,

Adresse de retour de règlement par chèque :

Association Franco - Japonaise Nancy - Lorraine  
MJC LILLEBONNE  
14 rue du Cheval Blanc  
54000 Nancy