



MEMOIRES LOCALES MARCKOLSHEIM

Bulletin d'adhésion

Je soussigné : (nom, prénom)

Demeurant à : (adresse complète)

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse Email :

Souhaite devenir membre de l'association

« MEMOIRES LOCALES MARCKOLSHEIM »

Mes centres d'intérêts sont les suivant : (Activités, collections, etc.)

.....
.....
.....

Mémoires Locales Marckolsheim garde confidentielles les données mentionnées ci-dessus vous concernant

Fait à *Marckolsheim*, le

SIGNATURE

Association inscrite au registre des Associations du Tribunal d'instance de Sélestat VOL N°37 FOL N°50

Siège : Mairie de Marckolsheim – 26, rue du Maréchal Foch 67390 MARCKOLSHEIM

Correspondance Président : BAUMGARTEN Raymond 1 place de l'église 67390 MARCKOLSHEIM – 0368053400 – <mailto:raymond.baumgarten@lm67.fr>