



# 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.)

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

*Marckolsheim*

Fait à ....., 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 16 rue de Vendée 67390 MARCKOLSHEIM – 0687498976 – <mailto:baumgarten.r@evc.net>

Correspondance Secrétaire : SCHACHERER Michel 18 rue du rempart est 67390 MARCKOLSHEIM – 0634491049 – <mailto:michel.schacherer@neuf.fr>