

Association locale des CROQUEURS *de pommes*[®] de

.....

Association Nationale des CROQUEURS de pommes[®]

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville:.....

Profession :Année naiss. :Tél :

Adresse internet : @

J'accepte que l'Association utilise mes données personnelles dans le seul cadre de son fonctionnement, laquelle s'engage à ne pas les divulguer, ni les transmettre à des tiers.

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Adhésion année 2025 et abonnement au bulletin (5 numéros) : | 30,00€ (*) |
| <input type="checkbox"/> Adh. et abt. France 4 ^o T 2025 + année 2026 (6 numéros) : | 35,00€ (*) |
| <input type="checkbox"/> Adhésion de soutien 2025, à partir de: | 35,00€ (*) |
| <input type="checkbox"/> Expédition à l'étranger 2025 (5 numéros) par virement ou chèque: | 35,00€ (*) |

(*) Règlement à l'ordre de : "Association des Croqueurs de pommes"

**À transmettre à votre association locale si vous souhaitez y être rattaché,
Ou au siège de Belfort si vous souhaitez un rattachement direct au national.**

Découper ou photocopier

Nota : l'adhésion en cours d'année donne droit à l'expédition des bulletins déjà parus depuis janvier.