



BULLETIN D'ADHESION ou de RENOUELEMENT D'ADHESION

Mme, M^{elle}, M. Prénom :
Adresse : Tél. :
Profession / fonction (facultatif) :
E-mail (indispensable) :

Souhaite adhérer en tant que : **Membre actif** (*participe aux travaux de la Société au sein du C.A.*)
 Membre associé (*suit les activités de la Société*)
 Membre bienfaiteur (*cotisation à la Société supérieure à 25 €*)

à la **Société d'histoire et d'archéologie du Pays de Vergy**, et verse la somme de **20 €** pour la cotisation 2017.

(A retourner à **Mauricette LOMPRÉ** - 16, rue Gaston-Liégeard - 21220 FIXIN)

Siège social : Mairie - 9, rue des Sires de Vergy – 21220 CURTIL-VERGY
