



## BULLETIN D'ADHESION ou de RENOUELEMENT D'ADHESION

Mme, M<sup>elle</sup>, 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*

---