**Adhésion à ABCORDL – Année 2020**

Nom/prénom : ……………………………………………………………

Date de naissance : ………………………

Adresse : ……………………………………………………………

Code postal : ……………………………. Commune : ………………………………….

Cotisation : 30 €

Réglé par : 🞏 Chèque à l’ordre d’ABCORDL Fait à ………………………….

 🞏 Espèces Le ………………………..

 🞏 Virement bancaire Signature :