

Date :

FORMULAIRE POUR DEVENIR MEMBRE ABUCS

Je soussigné(e) :

Domicilé(e) à :

N° GSM :

Adresse Mail :

souhaite devenir membre de l’ABUCS

O Adhérent (40€) O Protecteur (60€)

Je verse la somme de ….. € sur le compte IBAN : BE 13 6341 3116 0139, BIC : BNAGBBEBB

Communication : Nom +Prénom + type de membre + millésime

Formulaire à imprimer, scanner et à envoyer au secrétariat: [abucssecretariat@gmail.com](mailto:abucssecretariat@gmail.com)