

ASSOCIATION POUR LA DEMOCRATIE A NICE ET DANS LES ALPES MARITIMES

POUVOIR		
Je soussigné (e), NOM :		
Donne pouvoir à M. ou Mme Pour me représenter à l'assemblée générale de l' A		
		, lepouvoir » en lettres manuscrites
CANDIDATURE A	AU CONSEIL D'ADMINISTR vérativement avant le 5 janvier 2	
Je soussigné (e), NOM : Déclare être candidat (e) au conseil d'administration	, prénom : on de l' ADN .	
	gnature	, le
	COTISATION	
M/Mme/Mlle NOM: Profession: , e- Adresse: Code postal: Ville:	mail :	
Adhésion simple (20 Euros) Adhésion chômeurs et étudiants (8 Euros) Adhésion de soutien (30 Euros ou plus)		Euros
Souhaitez-vous un reçu fiscal ? Souhaitez-vous recevoir notre newsletter par email	O oui ? O oui	O non O non
Désirez-vous être prévenu (e) ou participer aux act	ions de l'ADN ? · O oui	O non

Paiement par chèque à l'ordre de : ADN Paiement par virement bancaire : nous contacter par email

1 rue de la croix - 06300 NICE - Tel. : 06.51.00.99.68 http://www.adn-nice.org - E-mail : adn06@sfr.fr