

ASSOCIATION DE GENEALOGIE DES HAUTES ALPES

BULLETIN D'ADHESION

A retourner au siège social : 19, rue de France – 05000 GAP – Tél : 04 92 51 99 63
(Permanence : le vendredi de 14 h à 18 h)

NOM :

PRENOMS :

ADRESSE :

VILLE et CODE POSTAL :

PROFESSION :

DATE et LIEU de NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

Tel :

Formule 1 : Je demande mon inscription sur la liste des membres de l'Association ainsi que sur celle de l'envoi de la revue **Provence Généalogie**.

J'acquitte la somme de 43 € (cotisation annuelle 20 € et envoi de la revue 23 €). Cette dernière me parviendra à l'adresse ci-dessus.

Formule 2 : Je demande uniquement mon inscription sur la liste des membres de l'Association et acquitte la somme de **20 €** correspondant à la cotisation annuelle.
(Pour un couple 37 €)

Formule 3 : Je suis déjà adhérent d'une association du CGMP, je communique son nom et mon N° d'adhérent et bénéficie d'un tarif de **10 €**.

Formule 4 : J'habite à l'étranger ou dans les DOM-TOM, ma participation sera également de **20 €** et de **57 €** en raison des frais d'envoi, si je souhaite recevoir la revue **Provence Généalogie**.

Quelle que soit la formule je n'oublie pas de joindre une enveloppe timbrée à mon adresse afin de recevoir le timbre de l'année accompagné de la carte et mon N° de nouvel adhérent le cas échéant ainsi que le reçu fiscal de l'année précédente.

Fait à
Signature :

le