

**Association Pavés de Mémoire Rouen Métropole**  
**Bulletin d'adhésion 2021**

À envoyer avec votre paiement à l'adresse suivante :

*Association Pavés de Mémoire Rouen Métropole*  
*86 rue d'Ernemont*  
*76000 Rouen*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail (obligatoire pour l'envoi du reçu) :

Téléphone (facultatif) :

Je sollicite mon adhésion à l'association Pavés de Mémoire Rouen Métropole.  
Je déclare avoir pris connaissance des statuts et m'engage à les respecter.

Je joins un chèque de 10 € à l'ordre de « Pavés de Mémoire Rouen Métropole »  
correspondant au montant de la cotisation de membre actif pour l'année 2021.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e)

.....

**Association Pavés de Mémoire Rouen Métropole**  
**Reçu (à conserver par l'adhérent)**

Reçu par chèque

de M./Mme

la somme de 10 € correspondant au montant de la cotisation de membre actif pour l'année  
2021.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature de la trésorière de l'association