

# LES AMIS DU GRAND PARC DE VERSAILLES

## BULLETIN D'ADHÉSION

M. Mme Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Courriel : .....

Tél. : .....

### COTISATION

Individuelle : 25 €  Soutien : 45 €

Couple : 35 €  Soutien : 55 €

Bienfaiteur : 80 €

Ci-joint chèque n°

de.....€ sur banque .....

Date :                      Signature :

Chèque à l'ordre de AGPV  
à envoyer à :

**AGPV**

**2 bis Place de Touraine  
78000 VERSAILLES**

[www.grandparcdeversailles.org](http://www.grandparcdeversailles.org)  
[contact@grandparcdeversailles.org](mailto:contact@grandparcdeversailles.org)