

2026

BULLETIN D'ADHÉSION



ASSOCIATION VAUZELLIENNE DES AMIS DU
MUSEE DE LA RESISTANCE NATIONALE

VOS COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Email :

☐ Adhère

☐ Ré-adhère

TARIF EN FRANCE MÉTROPOLITAINE

Adhésion AMRN 2026 : 30 €

JE DEVIENS MEMBRE BIENFAITEUR

Je fais également un don de : ☐ 10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 40 € ☐ Autre €

MODE DE RÈGLEMENT

Par chèque à l'ordre de :
« Association Vauzelliennne des Amis du Musée
de la Résistance Nationale ».

Par virement :
BANQUE : LA BANQUE POSTALE
IBAN : FR05 20041 01004 0439691N025 95
BIC : PSSTFRPPDIJ