

# **BULLETIN D'ADHÉSION**

À remplir et à renvoyer, accompagné du règlement  
de la cotisation, à BLOMET PARADISO,  
85 rue Blomet - 75015 Paris

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

*(Dans le cas d'une société, préciser le nom de la  
société et celui du représentant légal)*

Adresse : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profession (*facultatif*) : \_\_\_\_\_

**J'accepte que BLOMET PARADISO m'envoie des  
informations sur les activités de l'association  
par e-mail**

Ci-joint mon règlement de \_\_\_\_\_ €  
(Minimum pour l'année de 10 €)

Par:            chèque                    espèces

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature