



## Bulletin d'adhésion

M. , Mme. , Mlle.  Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... Tél. Mobile : .....

Fax : ..... E-mail : .....

### Cotisation

**Europe** : Individuel - 28 € / Couple - 40 € / Collectivités - 55 €

**Hors Europe\*** : Individuel - 35 € / Couple - 45 € / Collectivités - 60 €

\* en raison des frais postaux très élevés

### Paiement

**France** : par chèque bancaire à l'ordre de *Roses Anciennes en France* ou par carte bancaire (voir ci-dessous).

**Hors de France** : par carte bancaire uniquement

Carte N° : .....

Cryptogramme visuel (trois derniers chiffres au dos de votre carte) : .....

Date d'expiration : .....

Date et signature : .....