



CIVILITÉ |  M.  MME

NOM | . . . . .

PRÉNOM | . . . . .

PROFESSION | . . . . .

DATE DE NAISSANCE | . . . . .

ADRESSE PROFESSIONNELLE | . . . . .

. . . . .

CODE POSTAL | . . . . .

VILLE | . . . . .

PAYS | . . . . .

TÉLÉPHONE | . . . . .

FAIT LE :

A :

SIGNATURE

adhère à l'A.F.B et m'engage à respecter la Charte des Bio-énergéticiens.

---

Formulaire d'adhésion à imprimer, remplir et envoyer accompagné de votre règlement (54€) à :

Association Française de Bio-énergétique

93 boulevard Ampère

BP 30001 – 79184 Chauray