



BULLETIN D'ADHESION
ASSOCIATION TROPHEE DES MARINS
ANNEE 2020

Nom du Port ou Lycée Maritime :

Nom de l'Association :

Nom et Prénom du Président ou Directeur :

Nom et Prénom du Responsable :

Adresse :

Code postal et Ville :

Tel : Adresse mail :

* Le Port de ou le Lycée Maritime de

souhaite être membre de l'association Trophée des Marins pour l'année 2020. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des objectifs de l'association et verse une cotisation de 700 €.

* Le Port de ou le Lycée Maritime de

souhaite être membre de l'association Trophée des Marins pour l'année 2020. Je participe pour la 1^{ère} fois au Défi des Ports de Pêche. Je bénéficie d'une réduction de 50 % sur la cotisation, soit 350 €.

Je règle par chèque : n° Banque :

(à envoyer à l'adresse ci-dessous)

Fait à

Le

Signature (du Président ou Directeur)

*cochez la case correspondante