



**BULLETIN D'ADHESION**  
**ASSOCIATION TROPHEE DES MARINS**  
**ANNEE 2022**

---

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 2022. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des objectifs de l'association et verse une cotisation de 500 €.

\* Le Port de ..... ou le Lycée Maritime de .....

souhaite être membre de l'association Trophée des Marins pour l'année 2022. Je participe pour la 1<sup>ère</sup> fois au Défi des Ports de Pêche. Je bénéficie d'une réduction de 50 % sur la cotisation, soit 250 €.

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