

BULLETIN D'ADHESION COLLECTIF  
à l'association des Amis du Musée de l'Artillerie de Draguignan  
à retourner à

**Association des Amis du Musée de l'Artillerie  
Quartier Bonaparte - BP 400  
83007 Draguignan Cedex**

Titre : [M, Mme] ou grade : .....

NOM : .....

Prénom : ..... Fonction : .....

*Représentant l'association ou amicale suivante :*

.....  
.....

*demande, en tant que représentant légal, à l'inscrire à l'AMAD.*

*Préciser si vous acceptez que votre association figure sur la liste des membres publiée sur le site de l'AMAD : OUI - NON <sup>1</sup>*

Informations complémentaires:

Adresse (du représentant ou du siège social)

.....  
.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Informations subsidiaires

Téléphone : .....

Courriel <sup>2</sup> : .....

Validation :

Date : .....

Signature :

---

<sup>1</sup> Rayer la mention inutile

<sup>2</sup> Nécessaire pour recevoir le **Bulletin historique** sous forme numérique.