



# BULLETIN D'ADHESION 2017

## ASSOCIATION DES TRUFFICULTEURS AUDOIS

**Siège administratif** : Mairie de Villeneuve Minervois  
32 Avenue du Jeu de Mail 11160 VILLENEUVE MINERVOIS

---

**Je soussigné(e) :**

**Né (e) le :** \_\_\_\_\_ **à :** \_\_\_\_\_

**Demeurant :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Téléphone portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse e-mail :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

Sollicite mon admission comme membre de l'Association des Trufficulteurs Audois, déclare avoir pris connaissance des statuts de la dite Association (en consultation sur le site [www.aude-truffes.com](http://www.aude-truffes.com), ou en faire la demande par mail).

Je m'engage à respecter ses règles et notamment à payer les cotisations qui me seront réclamées.

Je m'acquitte, ce jour, en chèque auprès du secrétariat de l'Association, de la cotisation de **l'année 2017** qui s'élève à **40 euros**.

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_