

S . H . A . B
Société
Historique et
Archéologique
du Pays de
Bourmont

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Quelles compétences pouvez-vous apporter à la SHAB ?

Bulletin d'adhésion à retourner avec un chèque
de 10€ (adhésion 2017) à l'ordre de la SHAB à l'adresse suivante :
SHAB
Hôtel de Ville
52150 BOURMONT