



# LANDINUX

## Bulletin d'adhésion

Merci de bien vouloir remplir ce bulletin et de le renvoyer, accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :

LANDINUX  
199, chemin de Baillé  
40320 - ARBOUCAVE

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

Adresse 1 : \_\_\_\_\_

Adresse 2 : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

COTISATION pour les personnes 10 euros

Pour les associations, collectivités, autres ... : nous contacter

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association Landinux (<http://www.landinux.org>) et y adhérer dans leur intégralité.

Date :

Signature :