

AMICALE DES ANCIENS ELEVES ET PERSONNELS  
DU LYCEE LA TOUCHE

**Bulletin d'Adhésion-Cotisation-Abonnement**  
**ANNEE 20..**

**COTISATION ordinaire : 20 €**  
**COTISATION de soutien : 40 €**

NOM :.....

PRENOM :.....

N° de promotion..... ou année de SORTIE du Lycée.....

Renseignements ***NOUVEAUX ADHERENTS*** (ou nouvelles coordonnées)

1-Adresse : .....

2-Code Postal :.....

3-Ville : .....

4-Téléphone : Fixe..... Mobile.....

5-Mail : .....

Verse une cotisation de :.....€

Par chèque libellé à l'ordre de :

**Amicale des anciens élèves de La Touche**

**Adresse de retour de ce bulletin :**

Amicale des anciens élèves de La Touche

BP. 38

56801 PLOERMEL CEDEX

**N.B. : Dorénavant, pour des raisons financières,  
« LA VOIX DES SILLONS » (2 numéros/an)  
ne sera adressée qu'aux personnes à jour de leur cotisation annuelle.**