

# A.R.P.O

**Siège social**

**Mairie d’Olivet**

**283 rue du Général de Gaulle 45160 Olivet**

Bulletin d’inscription

Mr Mme

Mlle

: …………………………………………………………………………………………………..

Prénom :…………………………………………………………………………………………………….

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal :………………… Ville :……………………………………………………………………………………………...

Adresse électronique………………………………………………...............@.............................................

Téléphone fixe :…………………………………………...Portable :…………………………………………………………

Désire adhérer à l’association « **A la Recherche du Passé D’Olivet** »

## Ci-joint un chèque de 17 € *tarif 2017* à l’ordre de « A la Recherche du Passé D’Olivet »

Je suis intéressé par :

Histoire locale

Paléographie

Généalogie

Cartophilie

 A l’adresse suivante :

## A.R.P.O Siège social Mairie d’Olivet 283 rue, du Général de Gaulle 45160 Olivet

**Date et signature :**