



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal

Ville

Numéro de téléphone

Email

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Les Pins Parleurs.

Ci-joint le règlement de la cotisation annuelle d'un minimum de 10 euros, payable par chèque uniquement.

Montant

Fait à

Le

Signature