



Formulaire d'adhésion 2017

Châteaufort - 73 310 Motz
aihr730174@gmail.com

NOM:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

.....

.....

TEL mobile :

TEL fixe:

E-mail:

(important pour recevoir le bulletin d'information adhérents)

Ci-joint mon adhésion de 10 euros.

Date:

Signature:

Un reçu/carte de membre vous sera envoyé sous huitaine, par l'association.