2/4 Avenue du Mousseau
91000 EVRY
✆ 06.32.70.30.73

BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e)
NOM – PRENOM _____

PROFESSION : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COURRIEL : _____

Demande mon admission comme membre de l'Association Parenthèse et verse, ce jour, une cotisation annuelle de 20 €

Fait à : **Lu et Approuvé**

Le **Signature**

2/4 Avenue du Mousseau
91000 EVRY
✆ 06.32.70.30.73

BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e)
NOM – PRENOM _____

PROFESSION : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE :
Fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COURRIEL : _____

Demande mon admission comme membre de l'Association Parenthèse et verse, ce jour, une cotisation annuelle de 20 €

Fait à : **Lu et Approuvé**
Le **Signature**