

NOS DELEGUES REGIONAUX



BULLETIN d'ADHESION

ANNEE 2014

NOM et Prénom :LIEU de NAISSANCE.....

ADRESSE:.....

TELEPHONE : fixe :Portable :email.....

Nouvel abonnement : CHEQUE : COTISATION : 20€

Renouvellement : 2014 ESPECES : DON : MONTANT :.....

DATE :

SIGNATURE