



LES ATTELAGES DU PAYS DES FONTAINES

BULLETIN D'ADHESION COTISATION ANNUELLE

NOM du bénéficiaire:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

.....

.....

Téléphone(s):

Courriel:

CHOIX DE L'ADHESION

Membre adhérent: 50 /

Membre bienfaiteur: 60 €

*Merci de nous retourner ce formulaire dûment renseigné, accompagné de votre règlement à l'ordre de « Les Attelages du Pays des Fontaines !
Votre carte annuelle d'Adhérent 2016 vous sera délivrée à réception du dossier complet.*

Date:

Signature: