

BULLETIN D'ADHESION

Le Crayon Papote



Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Tel :
Mail :
Adresse :

Savoir faire :

Date d'adhésion :
Montant de l'adhésion :
Durée de l'adhésion :
Règlement effectué par :

Espèces Chèque

En adhérant à l'association Le Crayon Papote, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait à _____ Signature
Le _____

BULLETIN D'ADHESION

Le Crayon Papote



Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Tel :
Mail :
Adresse :

Savoir faire :

Date d'adhésion :
Montant de l'adhésion :
Durée de l'adhésion :
Règlement effectué par :

Espèces Chèque

En adhérant à l'association Le Crayon Papote, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait à _____ Signature
Le _____

BULLETIN D'ADHESION

Le Crayon Papote



Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Tel :
Mail :
Adresse :

Savoir faire :

Date d'adhésion :
Montant de l'adhésion :
Durée de l'adhésion :
Règlement effectué par :

Espèces Chèque

En adhérant à l'association Le Crayon Papote, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait à _____ Signature
Le _____

BULLETIN D'ADHESION

Le Crayon Papote



Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Tel :
Mail :
Adresse :

Savoir faire :

Date d'adhésion :
Montant de l'adhésion :
Durée de l'adhésion :
Règlement effectué par :

Espèces Chèque

En adhérant à l'association Le Crayon Papote, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait à _____ Signature
Le _____