



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

N° :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tel. :

Courriel :

Type d'adhésion :

simple (5 €)

de soutien.....€

Date :

Signature :

Je souhaite recevoir un reçu :

oui

non



N° :

Au Traouquet

Je soussigné(e),.....assurant les fonctions de.....

atteste avoir reçu la somme de :

adhésion simple (5 €)

adhésion de soutien.....€ pour l'année 2020.

Date :

Signature :

Au Traouquet

N° de SIRET : 888 936 416 00013

Place de l'Église - 30120 Aulas
06 41 10 07 63 – autraouquet@gmail.com