



Adhésion / Don 2017

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe ou mobile :

Mail :

Adhérent (- 25 ans) :	Adhérent :	Adhérent bienfaiteur :	Don :
6 €	12 €	50 €

Mode de paiement : espèces chèque

Demande de Reçu fiscal : **OUI** **NON**

Date :

Signature :

Remarques :