

Adhésion Couleur Lilasimprimer le formulaire

et envoyer rempli à l'association.

J'adhère ou je renouvelle ma cotisation,

au prix de 10 euros minimum par personne de plus de 6 ans.

(Pour les plus jeunes, merci d'indiquer

leurs coordonnées sans paiement mais pour des raisons

d'assurance lors de leur présence).

Nom : Prénom :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Adresse : _____

Téléphones :

Domicile :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Adresse mail : _____

Somme :

_____ x 10 euros, soit : _____ euros

Je règle cette somme par :

Chèque Espèces sous enveloppe

Fait à : _____ Le :/...../.....

Signature

A RENVOYER A : ASSOCIATION COULEUR LILAS

27 rue du Bocage

94000 VITRY SUR SEINE

Marie BOSCHET (trésorière) : 01.46.81.57.02