

**Adhésion Couleur Lilas .....imprimer 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**