



ASSOCIATION MARMAU

FORMULAIRE D'ADHESION

(à retourner avec votre don)

Katxotea

Quartier Elizaberri

64240HASPAREN

06 46 45 90 91

MARMAU 2019

Famille : _____

Adresse :

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____@_____

Soutien l'association par un don de 20^e.

Chèque - Espèce

Date :

Signature :

Possibilité d'avoir un reçu si vous joignez une enveloppe timbrée à votre cotisation.