BULLETIN DôADHESION

Nom : é .

Prénom : é ..

Adresse : é ..

é .....

é .

Téléphone fixe : é .

Portable : é .

Mail : é .

Prix de lôadhésion annuelle : 15ú

Règlement à lôordre de lôassociation La Tribu Calumet

Au : 4, rue Raymond Cost ï 78440 LAINVILLE EN VEXIN

Comment avez-vous connu notre association ? : é é é é .....

é .

Depuis combien de temps ? : é é é é é é é é