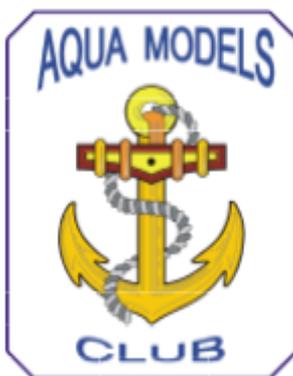


Demande d'adhésion



Nom: Prénom:

Adresse:

.....

.....

Téléphone:

Portable:

Adresse e-mail:

Membre actif

Membre supporter

Date: Signature:

A remettre ou envoyer à:

Nicolas Crmaric
Président
Rte de Saint Garin 2
1742 Autigny

ou

Nirmal Dolci
Vice-président
Rte du Centre 3
1450 La Sagne

nicocrmaric@gmail.com

nirmal.dolci@gmail.com

078/632.90.91

079/452.72.12