



**BULLETIN D'ADHÉSION 2018**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE :  
.....  
.....

CP : ..... VILLE : .....

TÉL : .....

MAIL : .....

**Je déclare vouloir adhérer à l'association Printival et verser une cotisation de :**

15 €

Adhésion de soutien de ..... €

**DATE**

**SIGNATURE**