



BULLETIN D'ADHÉSION 2021

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

.....

CP : VILLE :

TÉL :

MAIL :

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

adhésion de soutien de € (Prix libre, Minimum de 5 €)

DATE

SIGNATURE