

Nom : Prénom : Nom : Prénom :

Date de naissance (facultatif) : Date de naissance (facultatif) :

Adresse : Adresse :

C. P. : Ville : C. P. : Ville :

Tél. : Tél. :

Mail : Mail :

Je souhaite par la présente devenir membre de l'Association **L'OUSTAU DU CANDELON**.

(A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association.)

Le montant de la cotisation est de 25 € pour 2 personnes du 1er Septembre 2019 au 31 Août 2020.

Fait à Brignoles le, Plutôt intéressé par : Tricot Couture

Signature : Voyage Soirée dansante Après-midi dansant

Karaoké Jeux de cartes Danse

Autre

Après avoir complété votre bulletin, merci le faire parvenir avec votre chèque à l'adresse indiquée ci-dessus