

Oui, j'adhère à l'association

« Pour les Enfants du Pays de Beleyme » pour l'année 2024

Nom, prénom des responsables de famille :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Ci-joint la somme de (10€ minimum)

Payé en : espèces chèque (à l'ordre de l'association 'Pour les Enfants du Pays de Beleyme ') virement

Je souhaite que mon courriel soit intégré à la liste des relations amicales de l'association : oui / non

le :

Signature :