



BULLETIN d'ADHÉSION

*

ANNEE 2019

NOM prénom.....

NOM prénom.....

ADRESSE

.code postal..... commune

☎ E-Mail.....

(Tarif individuel) x **18,00 €** = €

(Tarif couple) x **27.00 €** = €

Chèque à établir à l'ordre de : Association MOSAÏQUE