



Les Archets dans les Pins
20 rue des Vignes
40230 Josse

Fiche de renseignements

Madame, Monsieur :

NOM Prénom.....

Date de Naissance

Adresse postale

.....

.....

Adresse Mail

Téléphone : Fixe Portable

J'accepte de participer aux activités de l'association "Les archets dans les pins"
en tant que (rayer la mention inutile) :

- Membre
- Membre actif

Signature