

Bulletin d'ADHESION

A retourner dûment rempli accompagné du règlement par chèque à l'ordre du C.A.A à :

Marie-Claire LEBRUN 152 rue de Selliers 45140 INGRE

Cotisation 2023 : **30.00 €**

NOM (1)..... Prénom (1)

Adresse (1)

.....

Tel Email (1)@.....

(1) A REMPLIR EN MAJUSCULES

