



Bulletin d'adhésion

NOM :

Prénom :

Adresse complète:.....
.....
.....

Email :@.....

Téléphones

Mobile :

Fixe :
.....

J'adhère à l'Association Ecole PLENITUDE

Je joins un chèque de 25 € rédigé à l'ordre de l'Association Ecole PLENITUDE

Fait à

Le

Signature :

