

BULLETIN D'ADHESION

Soutenez notre projet éducatif
en adhérant à notre association



NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

date de naissance _____

PROFESSION : _____

Pour l'année 2019

- Adhésion annuelle : 5€
- Adhésion de soutien : _____ €
- Don (déductible des impôts avec la délivrance d'un cerfa) _____ €

payé par chèque par espèce

Date et signature

association 123 Soleil
rue du Houx - Le Moulin - 62890 NORT-LEULINGHEM
secretaire@ass123soleil.fr

Merci beaucoup pour votre soutien !!

BULLETIN D'ADHESION

Soutenez notre projet éducatif
en adhérant à notre association



NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Date de naissance _____

PROFESSION : _____

Pour l'année 2019

- Adhésion annuelle : 5€
- Adhésion de soutien : _____ €
- Don (déductible des impôts avec la délivrance d'un cerfa) _____ €

payé par chèque par espèce

Date et signature

association 123 Soleil
rue du Houx - Le Moulin - 62890 NORT-LEULINGHEM
secretaire@ass123soleil.fr

Merci beaucoup pour votre soutien !!