

BULLETIN D'ADHÉSION

Remplir un bulletin par famille, joindre une photo par personne.

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

TARIF:

5 € par personne
Chèque à établir à l'ordre de S.E.M. ALTIGONE

NOMBRE DE PERSONNES: _____

MONTANT TOTAL: _____

CHÈQUE:

ESPÈCES: