

BULLETIN D'ADHÉSION 2016

Je soussigné :

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Souhaite adhérer à l'association les Amis d'Alingsås

ou bulletin à retourner à :

Les Amis d'Alingsås

Maison des Associations R Lucbernet, 6 rue du 8 mai 1945

40000 MONT DE MARSAN

accompagné d'un chèque de 20 € par famille à l'ordre de Amis d'Alingsås