

BULLETIN D'ADHESION ENTRAIDE P.VALDO

NOM :

PRENOM:

ADRESSE:

E-Mail (facultatif):

- Je demande mon adhésion à l'Entraide Pierre Valdo pour l'année 2016 conformément à l'article 8 des statuts de l'association.
- Je renouvelle mon adhésion à l'Entraide Pierre Valdo pour l'année 2016 .
- J'envoie un don de €.

Date et signature