



BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION "ENFANTS DU LOGONE"

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

CP :

Ville :

Courriel :

Téléphone :

Cochez la case correspondante à votre choix :

J'adhère à l'association pour un an soit **10 €**

Je fais un don supplémentaire de :

€

Signature :