

**ADHESION DEFKALION 2014**

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TEL. : .....

Courriel : .....

**Cotisation individuelle : 23 €****Couple : 30 €****Étudiant / Chômeur : 10 €****PARTICIPATION HAINIDES – VASSILOPITA 18 JANVIER 2014**

NOM : .....

PRENOM : .....

**Adultes adhérents : 15 € x.....= ..... €****Adultes non adhérents : 18 € x.....= ..... €****Étudiants, chômeurs, enfants de 12 à 17 ans : 12 € x ....= ..... €****Enfants jusqu'à 11 ans : gratuit x ....= gratuit****TOTAL (Adhésion + Vassilopitta) – ci-joint un chèque de ..... €****à envoyer avant le 14 janvier 2014 à DEFKALION****5 Chemin de Montauban 69005****Tel : 06 79 96 65 40**