

Association Ciel voilé
Bulletin d'adhésion année 2024

Nom : _____ Prénom : _____

Adhésion Renouvellement

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Date : _____ Signature : _____

J'adhère à l'association Ciel voilé et verse pour l'année civile **2024** la somme de : ----- €

Règlement : par chèque en espèces

Le montant de l'adhésion annuelle est fixé à 15 €. Tout don supplémentaire est le bienvenu.

Adresse : Association Ciel voilé, 35 rue du collège 84200 Carpentras

Téléphone : 09 79 55 32 15 Adresse mail : ciel.voile@orange.fr Site: www.cielvoile.fr

Association Ciel voilé
Bulletin d'adhésion année 2024

Nom : _____ Prénom : _____

Adhésion Renouvellement

Adresse postale : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Date : _____ Signature : _____

J'adhère à l'association Ciel voilé et verse pour l'année civile **2024** la somme de : ----- €

Règlement : par chèque en espèces

Le montant de l'adhésion annuelle est fixé à 15 €. To ut don supplémentaire est le bienvenu.

Adresse : Association Ciel voilé, 35 rue du collège 84200 Carpentras

Téléphone : 09 79 55 32 15 Adresse mail : ciel.voile@orange.fr Site: www.cielvoile.fr