



**La Main à la
Pattoune**

BULLETIN D'ADHESION

Mme Mlle M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Mail : _____ ☎ : _____

Date d'adhésion: _____

Je souhaite adhérer à l'association « *La Main à la Pattoune* » en temps que :

- Membre Bienfaiteur (Cotisation de 20 euros)
- Membre Actif (Cotisation supérieure à 20 euros) - Précisez le montant : _____

L'adhésion à la Main à la Pattoune est valable une année à compter de la date précisée sur le présent bulletin.

Je certifie sur l'honneur être âgé de plus de 18ans (Auquel cas la signature des parents est obligatoire)

Fait à : _____ Signature :

Le : ____/____/____

Adhésion à renvoyer à

La Main à la Pattoune - Lieu dit « Les Noés Gobés »

61170 Le Plantis