BULLETIN D'ADHESION

A renvoyer accompagné de votre chèque à

COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG

Mairie - 2 place de la République -19240 ALLASSAC

NOM …….. PRENOM ……

PROFESSION ……..

ADRESSE POSTALE …….

……...

TELEPHONE ……

ADRESSE ELECTRONIQUE ……

J'adhère à l'Association **COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG**

COTISATION **2023 :** **15 euros**

A ……..…… le ……2023

Signature

✂ ……

BULLETIN D'ADHESION

A renvoyer accompagné de votre chèque à

COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG

Mairie - 2 place de la République -19240 ALLASSAC

NOM …….. PRENOM ……

PROFESSION ……..

ADRESSE POSTALE …….

……...

TELEPHONE ……

ADRESSE ELECTRONIQUE ……

J'adhère à l'Association **COMITE DE JUMELAGE ALLASSAC/LEHRBERG**

COTISATION **2023 :** **15 euros**

A ……..…… le ……2023

Signature