



Une organisation du



Bulletin d'adhésion 2019

Tarif de l'adhésion 10€

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél fixe :

Tel portable :

E-Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je soussigné(e) M. Mme

Déclare avoir pris connaissance et être d'accord avec les statuts et le
Règlement intérieur de l'association TEAM J.

A :

Le :

Signature