

Cléry Saint André en transition

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Courriel :

Téléphone :

Adresse : N°

Rue

CP

Ville

Adhère à l'association Cléry Saint André en Transition

- Je propose d'apporter mes idées et compétences dans le(s) domaine(s) suivant(s) :
- Je souhaiterais acquérir ou développer des connaissances dans le(s) domaine(s) suivant(s) :

Paiement de la cotisation (20 € au titre de l'année 2024)

Règlement :

Par chèque

En espèce

A

Date

Signature