



1 rue de la Sente du Moulin - 61000 Alençon
Port. 06 70 08 17 79

aquarellences@gmail.com

BULLETIN d'ADHÉSION

Je souhaite adhérer à l'association AQUARELLENCES :

Nom Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel fixe :

Tel portable :

Adresse mail :

Adhésion : 10 Euros

Je m'acquitte du règlement par chèque à l'ordre d'AQUARELLENCES.

Fait à

le

Signature

Réservé à AQUARELLENCES – ne rien écrire dans cette zone.

www.aquarellences.fr