

Bulletin d'adhésion à l'association Mama Kolodine

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP et ville :

Tél fixe :

Email :

Portable :

adhère à l'association Mama Kolodine pour l'année 20__/20__
pour un montant de 15 euros

fais don à l'association Mama Kolodine de _____ euros

Date et signature :

Bulletin à retourner

au siège de l'association : 3 rue Laffitte , 32000 Auch

avec votre règlement (don et/ou adhésion) par chèque bancaire à l'ordre de :

Association Mama Kolodine

.

Vous recevrez en retour un reçu fiscal.