

# BULLETIN D'ADHESION

1 ère Adhésion

Renouvellement

Mr  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

***J'adhère à l'association Fèrèbakan (Place Publique)***

28, Saint Denis 93100 Montreuil 09 51 97 12 72 fereban@gmail.com

## Cotisation annuelle

45€

## Mode Paiement

Chèque N° .....  Banque : .....

Espèce remis à Mme.....Mandatée par la Cie fèrèbakan

**Date :** \_/\_/\_/----

**Signature :**