

BULLETIN D'ADHÉSION

ASSOCIATION POUR LA DÉVIATION DE SAINT-DENIS-SUR-SARTHON

Années 2014-2015

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

.....

N° téléphone : fixe :

portable :

Mail :@.....

Montant de ma cotisation: 5 €

J'accepte de recevoir une copie de ma facture par mail.

J'ai pris connaissance des statuts de l'association et je les approuve.

Le20.....

Signature :

Paiement par chèque à l'ordre de l'Association pour la Déviation de Saint-Denis-sur-Sarthon (ADSDS) à envoyer accompagné de ce bulletin à l'adresse suivante :

ADSDS
Mairie de Saint-Denis-Sur-Sarthon
10, place de la Mairie
61420 Saint-Denis-sur-Sarthon