

SOS SACS à PUCES du COMTAT

ADHESION - année 20_____

Nom :

Prénom :

Date de naissance :.....

Adresse :

Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

La personne susnommée adhère à SOS SACS à PUCES pour la période _____ .
Cette adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur de l'Association.
Pour les personnes mineures, la signature des parents doit également être apposée.

Fait à :

Le :

Signature

Pièce à joindre : **un chèque de trente euros (30 €)** à l'ordre de SOS SACS à PUCES.