

BULLETIN D'ADHESION

Nom, prénom

Adresse complète

.....

Ville

Code postal

Téléphone

Adresse mail

Date de naissance

à Fouras, le.....

Signature :

**à retourner ou à déposer à
ENSEMBLE & SOLIDAIRES (UNRPA) - FOURAS
84 avenue du Cadoret – 17450 FOURAS
Tél : 05 46 84 88 40 / 06 34 47 35 10**