

FORMULAIRE D'ADHESION



ADHESION - 26 €

Civilité : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ Tél fixe : _____

@ : _____ mobile : _____

Vous prie de trouver ci-joint un **chèque de 26 € à l'ordre de JALMALV-Annecy** au titre de mon adhésion/ renouvellement à l'association.

Fait à _____ le ____/____/____ Signature :

Adresser à : Jalmalv-Annecy c/o Mme NOEL, trésorière, 19 bd Taine – 74000 Annecy