



BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION

VIA SAHEL TARN ET GARONNE

15, avenue du 8 mai 82300 CAUSSSADE

Madame, Mademoiselle, Monsieur (rayer les mentions inutiles)

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal :..... Ville.....

Adresse électronique.....

- Je souhaite devenir adhérent de l'association et je vous joins le règlement de ma cotisation annuelle par chèque d'un montant de

20 €uros

À l'ordre de : **ASSOCIATION VIA SAHEL**