



Adhésion

Nom:
Prénom:
Adresse:
CP:
Ville :
Tel :
Mail :

J'adhère par la présente à l'association Traces. J'ai pris connaissance des statuts et m'engage à les respecter.

Cotisation payée le par chèque / espèces.

Le à

Signature



Adhésion

Nom:
Prénom:
Adresse:
CP:
Ville :
Tel :
Mail :

J'adhère par la présente à l'association Traces. J'ai pris connaissance des statuts et m'engage à les respecter.

Cotisation payée le par chèque / espèces.

Le à

Signature