



Mémoire Vivante
du Plateau d'Avron

Association loi 1901

BULLETIN D'ADHESION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Email : _____ @ _____

Adulte (+ de 18 ans) : 20 euros

Couple/Famille : 30 euros

Fait le _____ à _____

Signature :

Chèque et bulletin à retourner à:

Mémoire Vivante du Plateau d'Avron
28, avenue de l'Est
93360 NEUILLY-PLAISANCE