

Parrainage collectif

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

J'ai pris connaissance des statuts et je m'engage à les respecter

Je choisis le parrainage collectif

Adhésion annuelle n'est pas obligatoire :

Membre actif 20€ ou membre adhérent 16€

Membre bienfaiteur : 0.00€

Votre don mensuel de€

(Choisissez le montant)

Signature et date