



BULLETIN D'ADHESION 2024/2025

majuscules				Vos coordonnées		Merci d'écrire en	
Nom				Prénom			
Téléphone portable							
Adresse							
Courriel (mail)							
Personne à prévenir en cas d'urgence				Téléphone :			
KOROLLERION Ar MOR BIHAN		Montant total à régler		20 €		Signature	
		Espèce	Chèque				
						X J'ai lu et accepte le règlement intérieur	