



BULLETIN D'ADHESION 2024/2025

A COMPLETER ET A RENVoyer A L'ASSOCIATION
ACCOMPAGNE DE VOTRE REGLEMENT A L'ORDRE DE : A GOZAR LA SALSA

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : EMAIL :

Ci-joint, mon règlement de 15€ pour mon adhésion A GOZAR LA SALSA chèque espèces

Merci de cocher cette case
si nous pouvons vous appeler pour un "p'tit coup de main" ?

Le A Signature :