Bulletin d'adhésion 2017-2018

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Pays	
Téléphone	
Email	

Je souhaite devenir membre de l'association Ligmincha France (30 €).

Je souhaite effectuer un don de €.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et déclare m'y conformer.

Je note que l'adhésion est valable du 1er septembre 2017 au 31 août 2018, après réception du paiement et approbation par le Bureau.

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »