



**Bulletin d'adhésion / Association BAL O CENTRE**

À renvoyer à :  
ASSOCIATION BAL O CENTRE - 15 RUE DES CHANELLES - 63100 CLERMONT-FERRAND

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

TEL. : .....

MAIL : .....

JE JOINS 1 CHEQUE DE 5 EUROS.

(à libeller à l'ordre de "Bal o Centre")

Fait le .....

A .....

Signature :

**Bulletin d'adhésion / Association BAL O CENTRE**

À renvoyer à :  
ASSOCIATION BAL O CENTRE - 15 RUE DES CHANELLES - 63100 CLERMONT-FERRAND

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....  
.....  
.....

TEL. : .....

MAIL : .....

JE JOINS 1 CHEQUE DE 5 EUROS.

(à libeller à l'ordre de "Bal o Centre")

Fait le .....

A .....

Signature :