



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 :