

Fiche d'adhésion

(N° de déclaration en préfecture : 072 300 9342)

NOM PRENOM.....

Date de naissance

Adresse.....

.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone

Adresse mail.....

Autres informations

.....
.....
.....
.....
.....

Je m'acquitte de la cotisation annuelle de **15 €** à l'association, me permettant de m'inscrire à toutes les activités organisées et proposées par le **CAPRA**.

Date

Signature