



Bulletin d'Adhésion 2023

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Souhaite être membre de l'Association ACAPIGA pour l'année 2023

(cotisation : 15 €, par chèque de préférence)

Adresse postale :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Email :

Date :

Signature :

Bulletin à imprimer et à remettre le jour de l'AG

ou à envoyer à

Isabelle Mermoz, 707 route de Saint Offenge, 73100 MONTCEL