



LES CHTI'NOURS

ASSOCIATION

BULLETTIN D'ADHESION 2017/2018 N°.....

NOM : _____
PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
TÉLÉPHONE : _____
E-MAIL : _____ @ _____



COTISATION

- 1ER COTISATION
 RENOUELEMENT (SI OUI NUMÉRO DE MEMBRE :

PRIX DE LA COTISATION : 20,00 €

MODE DE PAIEMENT : CHÈQUE ESPÈCE EN LIGNE

RESEAU SOCIAUX

PAGE  FACEBOOK :
PAGE  INSTAGRAM :

FAIT À : _____ SIGNATURE : _____
LE _____

FORMULAIRE À :
ASSOCIATION LES CHTI'NOURS - 111 RUE DU MOLINEL - 59000 LILLE
OU PAR MAIL À : REGISTRATION@CHTINOURS.FR