



## BULLETIN ADHESION A l'association Chambéry-Ouahigouya

Année .....

Je souhaite être membre de l'association Chambéry Ouahigouya

Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Adresse: .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tel : .....

**Signature :**

A retourner avec un chèque de **10 euros** à l'ordre de l'Association Chambéry-Ouahigouya,  
Hôtel de Ville, BP 11105, 73011 Chambéry cedex -  
Tel. 04 79 60 20 89 - [chambery.ouahigouya@mairie-chambery.fr](mailto:chambery.ouahigouya@mairie-chambery.fr)