



BULLETIN ADHESION Association Chambéry Ouahigouya

Année 2019

O Je souhaite être membre de l'association Chambéry Ouahigouya

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

O J'adresse un chèque de 15 € (ou de 5€ si j'ai moins de 25 ans) à l'ordre de l'association Chambéry Ouahigouya au dos duquel j'inscris mon nom et prénom.

Signature :

Nous écrire
Association Chambéry Ouahigouya
Hôtel de Ville BP 11 105- 73011 CHAMBERY CEDEX

Venir nous voir
La Dynamo
24, avenue Daniel Rops
73000 CHAMBERY
04 79 72 13 20