

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Association Éclats de Voix

Année 2008



Nom

Prénom

Homme Femme

Age.....

Organisme ou structure

Adresse postale

.....

Téléphone

E-Mail (important pour recevoir notre newsletter)

Souhaite adhérer à l'association Éclats de Voix au titre de :

Membre adhérent (cotisation de 10 € jointe)

Membre bienfaiteur (cotisation de 50 € minimum)

Paiement joint de :€ (chèque ou paypal : barrer la mention inutile)

A renvoyer à :

Éclats de Voix - « Clairfont » - 32810 Preignan ou par mail à eclatsdevoix@wanadoo.fr