



INSCRIPTION

A L'ASSOCIATION DU GABACHOT

Renseignements obligatoires :

NOM : _____

NOM : _____
(de jeune fille)

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Renseignements facultatifs :

Téléphone : _____

Portable : _____

Adresse e.mail : _____

Profession : _____

Montant de la cotisation : 10 Euros.

Règlement :

Par chèque : _____

En espèces : _____

SIGNATURE

A retourner
Association du gabachot
3 impasse du gabachot
33160 Saint Médard en Jalles