

http://www.zulma.carraud.com

■ M.

Individuel: 10 €

## ADHÉSION OU RENOUVELLEMENT 2024

Nom, Prénom :
Adresse:
Code postal :
Ville:
Téléphone:
E-mail:
demande (demandons) ou renouvelle (renouvelons) l'adhésion à la "SOCIETE DES AMIS DE ZULMA CARRAUD". Ci-jointe la cotisation pour la saison 2024, d'un montant de :
€
Ale
Signature

MONTANT DE LA COTISATION

□ Couple: 15 €

☐ Mme