



Formulaire d'adhésion Année

Coordonnées de l'adhérent(e)

Prénom _____

Nom _____

Téléphone mobile _____ Téléphone professionnel _____

Adresse e-mail _____

Choix de l'adhésion

Cocher la case de votre choix :

- Membre 30 euros
- Membre bienfaiteur 35 euros
- `Don :

Date et signature :

Ce formulaire est à renvoyer, accompagné d'un chèque à l'ordre d'Oliwon Lakarayib à l'adresse suivante :

OLIWON LAKARAYIB
Résidence Francesco Appt 4

6 Route de Ravine Vilaine

97200 Fort-de-France