

FORMULAIRE D'ADHESION



Association Ski Team SARREMEJANE

www.nicolas.sarremejane.fr

**Saison
2014-2015**

Je souhaite soutenir Nicolas

Entreprise ou association :

Nom : Pseudo :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Adresse e-mail :@.....

Tél :

Je souhaite devenir adhérent de l'association Ski Team SARREMEJANE

Je joins ma cotisation annuelle d'un montant de 20 € à l'ordre de Ski Team SARREMEJANE, pour la saison 2014 – 2015

OUI

NON

Je souhaite disposer d'un reçu :

Date :

signature :

A envoyer à :

Ski Team SARREMEJANE

100, rue de la Faourette

31100 Toulouse

