

BULLETIN D'ADHÉSION à l'association KARAKOILAK 2019



Nom :
Prénom :
Adresse :

E-mail :
Téléphone :

Par le présent bulletin, je déclare souhaiter adhérer pour un an à l'association KARAKOILAK en tant que membre : actif (10€) bienfaiteur (.....)

Signature

Imprimer ce bulletin et faites-le nous parvenir avec un chèque du montant correspondant à votre cotisation, libellé à l'ordre de : Association KARAKOILAK.

A remettre en mains propres ou à renvoyer à :

Association KARAKOILAK
Mr Xeb IRIBARNE
Maison ALDAKURRIA
64220 LASSE

BULLETIN D'ADHÉSION à l'association KARAKOILAK 2019



Nom :
Prénom :
Adresse :

E-mail :
Téléphone :

Par le présent bulletin, je déclare souhaiter adhérer pour un an à l'association KARAKOILAK en tant que membre : actif (10€) bienfaiteur (.....)

Signature

Imprimer ce bulletin et faites-le nous parvenir avec un chèque du montant correspondant à votre cotisation, libellé à l'ordre de : Association KARAKOILAK.

A remettre en mains propres ou à renvoyer à :

Association KARAKOILAK
Mr Xeb IRIBARNE
Maison ALDAKURRIA
64220 LASSE