

BULLETIN D'ADHESION

ASSOCIATION A PETITS PAS 13

A RENVoyer A L'ADRESSE SUIVANTE

ASSOCIATION A PETITS PAS 13,
12 impasse des indépendants
13013 MARSEILLE

Je soussigné,

Adresse

N°tel.....

E-Mail.....

Cochez la case qui vous concerne :

- PARENTS
- PROFESSIONNELS
- AUTRES à préciser.....

Entourer l'option choisie :

✓ Souhaite adhérer à l'association A Petits Pas 13

Montant de la cotisation : 15 €
à l'ordre de l'association : A Petits Pas 13

✓ Souhaite adhérer à l'association A Petits Pas 13 :

J'effectue un versement libre de :

✓ Souhaite effectuer un don libre sans adhérer à l'association d'une valeur de :