**BULLETIN D’ADHESION**



**BP 40234**

**85702 Pouzauges**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Tel :**

**Mail :**

**Date de naissance :**

**Site :**

**Poste :**

**Coefficient :**

**Date d’adhésion :**

**P.S. Joindre un RIB**