

ADHESION ALPA 2020 *

Je soussigné(e),

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Tél..... email.....

adhère en qualité de : - membre actif (5€) - membre bienfaiteur (supérieur à 5€)

Date :.....Signature :.....

*à remettre à l'accueil le jour de l'AG ou à envoyer, l'adhésion est valable d'une AG à l'autre.