Bulletin d'adhésion à l'association "Cheval pour tous"

Nom: _____ Prénom: _____

Individuel Famille

Si famille

Enfant(s) et âge:

Adresse: _____

Npa: _____ Localité: _____

Tel / Portable: _____ E-mail: _____

Je souhaite être admis comme membre de l'association Cheval pour tous.

Date: _____ Signature: _____

Document à imprimer et à envoyer à l'adresse ci-dessous après paiement.

Bulletin à envoyer à:

Association « Cheval pour tous »
Madame Magali FROMENT
Crêt 93
2314 La Sagne

Votre paiement:

IBAN : CH3209000000156188582
Compte: 15- 618858-2
Cheval pour tous
c/o Froment Magali
Crêt 93
2314 La Sagne

Les cotisations

Membre individuel	50.-
Enfants mineurs	15.-
Famille	80.-

www.chevalpourtous.org