

# **BULLETIN D'ADHESION « REAGIR POUR SAIZERAIS »**

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... adresse messagerie : .....

Montant de l'adhésion : 10 € (décision A.G. du 23-01-2002).

Le : .....

Signature de l'adhérent :

A retourner à :

RPS  
3d rue des Tourterelles  
54380 SAIZERAIS

-----  
(Réservé administration association)

N° adhérent :

Validé en C.A., le : .....