

Bulletin d'adhésion

<u>Vos Coordonnées</u>
Mme, Mlle,M.
Prénom:
Nom:
Fonction:
Adresse:
Code Postal:Ville:
<i>Tél</i> :Mobile :
<i>E-mail</i> :
☐ Je souhaite Adhérer au Comité Pour le NON du Val de Sambre.
☐ Je souhaite Adhérer au Comité Pour le NON du Quercitain.

Date et Signature: