

BULLETIN D'INSCRIPTION AU FOYER DES JEUNES DE MAILLÉ

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

N°TÉL :

N°TÉL D'UN PARENT :

JE SOUHAITE DEVENIR MEMBRE DU FOYER DES JEUNES DE MAILLÉ PAR
CONSÉQUENT JE M'ACQUITTE DE LA COTISATION ANNUELLE DE 5€.