

ASSOCIATION VAUX-PERSPECTIVES 

B.P. 40455 - 17640 VAUX-sur-mer - 17207 ROYAN CEDEX - tél. 05 46 06 52 66

Fiche de renseignements nouveaux adhérents

NOM : ----- PRENOM : -----

DATE DE NAISSANCE : -----

ADRESSE : -----

N° de téléphone : fixe : ----- Port : -----

ADRESSE DE MESSAGERIE : -----

Je serai intéressé par -----

Ci-joint ma cotisation annuelle forfaitaire de 11€, par chèque à l'ordre de « Association Vaux-Perspectives »

Mon adhésion concerne l'année :

Date :

Signature :

ASSOCIATION VAUX-PERSPECTIVES 

B.P. 40455 - 17640 VAUX-sur-mer - 17207 ROYAN CEDEX - tél. 05 46 06 52 66

Fiche de renseignements nouveaux adhérents

NOM : ----- PRENOM : -----

DATE DE NAISSANCE : -----

ADRESSE : -----

N° de téléphone : fixe : ----- Port : -----

ADRESSE DE MESSAGERIE : -----

Je serai intéressé par -----

Ci-joint ma cotisation annuelle forfaitaire de 11€, par chèque à l'ordre de « Association Vaux-Perspectives »

Mon adhésion concerne l'année :

Date :

Signature :