

Bulletin d'adhésion

NOM

PRENOM

ADRESSE

TÉL / MOB

Souhaite devenir membre de
l'association des Amis des
Juçaral. Je verse le montant
de l'adhésion qui est fixé à
30 € [adhésion individuelle]
45 € [adhésion familiale]

Effectue un don de soutien
de _____ €

à,

le

(signature)

*bulletin à renvoyer
accompagné de votre règlement à*

Les Amis de Juçaral

15, rue Sophie-Michel

35000 RENNES

02 99 59 61 01



contact@lesamisdejucaral.org