



J'adhère à VMV

NOM : PRENOM :

TELEPHONE : PORTABLE :

ADRESSE POSTALE : ADRESSE MAIL :

.....

Date :

Cocher le montant de la cotisation : 10 €

Autre (montant : €)

Je joins mon chèque ou je fais un virement (N° IBAN : FR76 1350 6100 1238 9693 418 BIC AGRIFRPP835)

Adresse de l'association : 9 impasse de la Petite Cosse 34450 VIAS



J'adhère à VMV

NOM : PRENOM :

TELEPHONE : PORTABLE :

ADRESSE POSTALE : ADRESSE MAIL :

.....

Date :

Cocher le montant de la cotisation : 10 €

Autre (montant : €)

Je joins mon chèque ou je fais un virement (N° IBAN : FR76 1350 6100 1238 9693 418 BIC AGRIFRPP835)

Adresse de l'association : 9 impasse de la Petite Cosse 34450 VIAS



J'adhère à VMV

NOM : PRENOM :

TELEPHONE : PORTABLE :

ADRESSE POSTALE : ADRESSE MAIL :

.....

Date :

Cocher le montant de la cotisation : 10 €

Autre (montant : €)

Je joins mon chèque ou je fais un virement (N° IBAN : FR76 1350 6100 1238 9693 418 BIC AGRIFRPP835)

Adresse de l'association : 9 impasse de la Petite Cosse 34450 VIAS