

ASSOCIATION PLURICOLLECTION

GENAS - CHASSIEU

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM Prénom

Date et lieu de naissance

Profession Téléphone

Adresse

E-mail @

Collection(s) :
.....
.....

Thème(s) particulier(s) :

Je déclare adhérer à l'association et m'engage à respecter ses statuts

Fait à le

Signature (1)

(1) Pour les mineurs, signature d'un parent ou d'un tuteur