



# Formulaire d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : .....

Téléphone mobile : .....

E-Mail : .....

Date : .....

Signature

Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?

10/20 ans

20/30 ans

30/40 ans

40/50 ans

50/60 ans

Plus de 60 ans

*Adeline Reynaud*