

Bulletin d'adhésion à l'Association des Amis de la Chapelle Ste Marguerite d'Epfig

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

Adresse Mail :

Date et signature :

La cotisation est de 10 € pour l'année 2024.

Merci d'envoyer le courrier avec le règlement à **Mme Dominique Rueff,**
2 rue de l'Hôpital 67680 EPIFIG

Et grand merci pour votre soutien.