Oui, j'adhère à l'association

« Pour les Enfants du Pays de Beleyme » pour l'année 202 Nom, prénom des responsables de famille :	
Adresse:	
Téléphone :	
Courriel :	
Ci-joint la somme de (10€ minimum)	
Payé en : () espèces ou () chèque (à l'ordre de l'association ' <i>Pour les Enfants (</i>	du Pays de Beleyme')() virement
Je souhaite que mon courriel soit intégré à la liste des relations amicales de	e l'association : oui () - non (). le :
	Signature:
Oui, j'adhère à l'association	
« Pour les Enfants du Pays de Beleyme » pour l'année 2	202
Nom, prénom des responsables de famille :	
Adresse:	
Téléphone :	du Pays de Beleyme') () virement
Je souhaite que mon courriel soit intégré à la liste des relations amicales de	e l'association : oui () - non (). le :
	Signature :
Oui, j'adhère à l'association	
« Pour les Enfants du Pays de Beleyme » pour l'année 2 Nom, prénom des responsables de famille :	
Adresse:	
Téléphone :	
Courriel :	
Ci-joint la somme de (10€ minimum)	
Payé en : () espèces ou () chèque (à l'ordre de l'association ' <i>Pour les Enfants d</i> Je souhaite que mon courriel soit intégré à la liste des relations amicales d	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	Signature: