



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Date

Votre Nom

Votre Prénom

Numéro de Membre (sur votre carte d'adhérent)

Votre Adresse

Adresse suite

Code Postal

Ville

Tel Mobile

Joignez un chèque de 30 euros libellé à l'ordre de la Fondation Pous
Ce montant sera de 24 euros annuels pour les années suivantes

Chèque Tiré sur :

Numéro du Chèque

Imprimez et envoyez ce formulaire accompagné de son règlement à :

FONDATION POUS
Les Escloupiès
Route de Grépiac
31190 AUTERIVE