



Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e)

né(e) le à

demeurant à

Joins à la présente demande d'adhésion à l'association CAP KAMORH

pour la période du au

Le paiement de la somme de

payée en la forme suivante

Fait à, le

Signature de l'adhérent



Reçue la somme de le

Signature du représentant de l'association