



Bulletin d'adhésion à StopMines 87-24

2025

A remplir par l'adhérent/adhérente

Nom :

Prénom :

Adresse :

bourg/ville

code postal

Téléphone :

Courriel :

A remplir par l'association :

StopMines 87-24 confirme la réception de la cotisation

(montant libre) de Prénom

Nom

Fait le

à



Bulletin d'adhésion à StopMines 87-24

2025

A remplir par l'adhérent/adhérente

Nom :

Prénom :

Adresse :

bourg/ville

code postal

Téléphone :

Courriel :

A remplir par l'association :

StopMines 87-24 confirme la réception de la cotisation

(montant libre) de Prénom

Nom

Fait le

à