



BULLETIN D'ADHESION

A retourner avec le règlement à
S'CAPADE
4 résidence de la montagne
29550 PLOMODIERN

Nom.....

Nom.....

Prénom.....

Prénom.....

Adresse postale.....

Adresse postale.....

.....

.....

Mail.....

Mail.....

Téléphone fixe.....

Téléphone fixe.....

Portable.....

Portable.....

Date de naissance.....

Date de naissance.....

cotisation pour l'année 202.... / 202...

- 15 € /personne
- 25 €/ couple
- en espèces
- en chèque (à l'ordre de s'capade)