



AUGNY PASS ASSOCIATIONS

SAISON 2018-2019

*A retourner en Mairie
Accompagné de votre RIB*

Nom : o

Prénom : o o o o o o o o o o o o o o ..o o o o ...

Né(e) le : o ...

Adresse : o ...

Est inscrit(e) auprès de l'association : o o o o o o o o o o o o o o ..

A réglé sa cotisation de : o o o o o o o o o o o o o o .”

En date du : o ...

Nom du Responsable de l'Association : o o o o o o o o o o o o o o o .

Cachet :

Signature :

