

BULLETIN D'ADHESION

ADHERENT

Identité :

Adresse :

.....

Mail :

Tel :

Montant :

Type de paiement :

Date et Signature :

CONTACT

ASSOCIATION

SOS MUSIQUE

39, rue de la

République

81000 Albi.

06.79.79.67.89

mirycane@gmail.com

Ordre des chèques :

ASSOCIATION

SOS MUSIQUE