

Semences d'étoiles

Formulaire d'adhésion

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

Tel :

Adresse mail :

Merci de compléter ce formulaire et de le renvoyer à l'adresse suivante :

Semences d'étoiles

3, rue des Bois
75019 PARIS

Merci de joindre votre cotisation de **10 €** à ce formulaire

Etablir le chèque à l'ordre de :

Sandra Cambuzat