



# COMITE DU QUARTIER MADELEINE PONT-VIEUX

## BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2017/2018

NOM, Prénom .....

Adresse .....

Téléphone .....

Email :

Carte de soutien ou activités pratiquées : .....

Carte                    10 €  chèque  espèces (cocher la case correspondante).

Si activité            €  chèque.  espèces (cocher la case correspondante)

Total                    €

**A remettre au responsable de l'activité ou dans la boîte aux lettres du C.Q.M.P.V.**