



Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

CP et ville :

Rue :

Courriel :

Téléphone (facultatif) :

Adhère à l'association A.J.F.O.V pour l'année en cours.

Pour un montant de :

10 € minimum pour les familles

€ Membre bienfaiteur

Bulletin d'adhésion à retourner à :

AJFOV chez M. Patrick VALANCONY 13, avenue Leclerc 38200 VIENNE

Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre règlement par chèque libellé à l'ordre de AJFOV.