



j'aime mon
MARCHÉ
de Coeuilly

BULLETIN D'ADHESION 2017

A Coeuilly, le ___ / ___ /2017

Je soussigné, Nom : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____ Téléphone : _____

verse la somme minimum de _____ euros en tant que membre actif / bienfaiteur (*) au titre de ma cotisation 2017 à l'Association « J'aime mon marché de Coeuilly » destinée aux frais de fonctionnement.

Signature :

Cotisation au titre de membre	A partir de
Actif	20 euros
Bienfaiteur	10 euros

Association « J'aime mon marché de Coeuilly » - Champigny sur Marne

(*) Rayez la mention inutile.