



FORMULAIRE ADHESION 2025

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Mode de Paiement : espèces 10€

Par chèque 10€ (à l'ordre des Amis de Philippe BUGALSKI)

Je certifie que toutes les informations fournies dans le présent document sont exactes et je comprends que déclarer volontairement une fausse information peut entraîner mon exclusion de l'association. En outre, j'accepte de respecter le règlement intérieur de celle-ci et de ne pas contrevenir à son bon fonctionnement.

Fait à

le

Signature

Les amis de Philippe BUGALSKI 12 Place du Commerce 03270 BUSSET ☎06 42 04 51 46

bugalski.fabienne1712@gmail.com

Association loi de 1901 N° W033004138