

# ADHESION

(À imprimer et à renvoyer au Trésorier : Yves SAINT-AUBIN, 18 rue Port la Vallée – 49250 SAINT MATHURIN)

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

Je souhaite adhérer à l'Association A VOUS DE VOIR et je joins mon règlement d'un montant de 10 euros.

**Signature :**